



CONSORCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAUDE DO OESTE DE SC

01.336.261/0001-40

ATENDIMENTOS SOLICITADOS PELO MUNICÍPIO POR PRESTADOR

FILTROS:

Competência: JAN - 01/2025, FEV - 02/2025, MAR - 03/2025, ABR - 04/2025, MAI - 05/2025, JUN - 06/2025, JUL - 07/2025, AGO - 08/2025, SET - 09/2025, OUT - 10/2025, NOV - 11/2025, DEZ - 12/2025 | Tipo de Saldo: SALDO PADRÃO | Parâmetro: COMPETÊNCIA DE FATURAMENTO | Tipo de Lote: TODOS

Nº 290 - MUNICÍPIO DE NOVA ERECHIM - 83.021.840/0001-68

ALBUQUERQUE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA. - 40.631.067/0001-49

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8272	APLICACAO DE TOXINA BOTULINICA	2	R\$ 0,00	R\$ 900,00	R\$ 450,00	R\$ 900,00
8100	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA	63	R\$ 630,00	R\$ 8.820,00	R\$ 150,00	R\$ 9.450,00
8261	ELETOENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO	11	R\$ 124,74	R\$ 1.001,99	R\$ 102,43	R\$ 1.126,73
8262	ELETOENCEFALOGRAMA EM SONO INDUZIDO C/ OU S/ MEDICAMENTO (EEG)	8	R\$ 200,00	R\$ 792,00	R\$ 124,00	R\$ 992,00
8263	ELETOENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO (EEG)	12	R\$ 300,00	R\$ 1.680,00	R\$ 165,00	R\$ 1.980,00
	IRRF: R\$ 173,38	96	R\$ 1.254,74	R\$ 13.193,99		R\$ 14.448,73

ALFAMED ESPECIALIDADES MÉDICAS (Unitá) - 23.187.203/0001-34

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8281	BIOMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	2	R\$ 48,48	R\$ 53,62	R\$ 51,05	R\$ 102,10
8282	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	5	R\$ 200,00	R\$ 441,15	R\$ 128,23	R\$ 641,15





CONSORCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAUDE DO OESTE DE SC
01.336.261/0001-40

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8101	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA (Inclui refração, tonometria, biomicroscopia, gonioscopia e fundoscopia, anamnese, inspeção, exame das pupilas, acuidade visual, retinoscopia e ceratometria)	40	R\$ 400,00	R\$ 6.000,00	R\$ 160,00	R\$ 6.400,00
8287	MAPEAMENTO DE RETINA	40	R\$ 969,60	R\$ 1.018,00	R\$ 49,69	R\$ 1.987,60
8288	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	2	R\$ 48,48	R\$ 50,90	R\$ 49,69	R\$ 99,38
8280	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	8	R\$ 118,48	R\$ 86,64	R\$ 25,64	R\$ 205,12
8298	PENTACAM (PTK)	1	R\$ 0,00	R\$ 330,00	R\$ 330,00	R\$ 330,00
8290	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	3	R\$ 74,04	R\$ 75,96	R\$ 50,00	R\$ 150,00
8297	TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA	3	R\$ 144,00	R\$ 332,46	R\$ 158,82	R\$ 476,46
8296	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Córnea	1	R\$ 24,24	R\$ 35,76	R\$ 60,00	R\$ 60,00
IRRF: R\$ 125,42		105	R\$ 2.027,32	R\$ 8.424,49		R\$ 10.451,81

ALFAMED ESPECIALIDADES MEDICAS LTDA - FILIAL - 23.187.203/0002-15

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8086	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA (inclui eletrocardiograma e laudo)	32	R\$ 320,00	R\$ 4.800,00	R\$ 160,00	R\$ 5.120,00
8104	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	2	R\$ 20,00	R\$ 280,00	R\$ 150,00	R\$ 300,00
IRRF: R\$ 65,04		34	R\$ 340,00	R\$ 5.080,00		R\$ 5.420,00

ANDRÉ LUIZ BORTOLUZZI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - 16.910.221/0001-37





CONSORCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAUDE DO OESTE DE SC
01.336.261/0001-40

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8108	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM REUMATOLOGIA	45	R\$ 450,00	R\$ 6.300,00	R\$ 150,00	R\$ 6.750,00
11167	INFUSAO INTRAVENOSA DE MEDICAMENTO IMUNOBIOLOGICO INFLIXIMABE	4	R\$ 0,00	R\$ 880,00	R\$ 220,00	R\$ 880,00
	IRRF: R\$ 91,56	49	R\$ 450,00	R\$ 7.180,00		R\$ 7.630,00

ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA HOSPITALAR SANTO EXPEDITO - 34.048.494/0001-04

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8106	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM PNEUMOLOGIA	2	R\$ 20,00	R\$ 280,00	R\$ 150,00	R\$ 300,00
	IRRF: R\$ 0,00	2	R\$ 20,00	R\$ 280,00		R\$ 300,00

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DE PINHALZINHO - 83.297.739/0001-34

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8094	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM GINECOLOGIA E OBSTETRICIA	17	R\$ 170,00	R\$ 2.380,00	R\$ 150,00	R\$ 2.550,00
8389	MAMOGRAFIA	2	R\$ 45,00	R\$ 35,00	R\$ 40,00	R\$ 80,00
8400	MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	197	R\$ 8.865,00	R\$ 4.925,00	R\$ 70,00	R\$ 13.790,00
	IRRF: R\$ 0,00	216	R\$ 9.080,00	R\$ 7.340,00		R\$ 16.420,00

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR LENOIR VARGAS FERREIRA - 02.122.913/0002-97



**CONSORCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAUDE DO OESTE DE SC****01.336.261/0001-40**

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
9145	ANESTESIA REGIONAL	8	R\$ 0,00	R\$ 1.680,00	R\$ 210,00	R\$ 1.680,00
9383	BURSECTOMIA	2	R\$ 0,00	R\$ 2.563,56	R\$ 1.281,78	R\$ 2.563,56
9384	DENERVACAO FACETARIA 1º SEGMENTO	8	R\$ 0,00	R\$ 8.000,00	R\$ 1.000,00	R\$ 8.000,00
9385	DENERVACAO FACETARIA 2º SEGMENTO	8	R\$ 0,00	R\$ 2.400,00	R\$ 300,00	R\$ 2.400,00
9386	DENERVACAO FACETARIA 3º SEGMENTO E DEMAIS	8	R\$ 0,00	R\$ 1.600,00	R\$ 200,00	R\$ 1.600,00
9391	EXPLORACAO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES	2	R\$ 0,00	R\$ 2.836,60	R\$ 1.418,30	R\$ 2.836,60
9401	OSTEOTOMIA DE OSSOS DA MAO E/OU DO PE	2	R\$ 0,00	R\$ 2.618,00	R\$ 1.309,00	R\$ 2.618,00
9402	OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE	1	R\$ 0,00	R\$ 1.937,04	R\$ 1.937,04	R\$ 1.937,04
9407	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR DO TORNOZELO	1	R\$ 0,00	R\$ 1.728,56	R\$ 1.728,56	R\$ 1.728,56
9435	RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS	2	R\$ 0,00	R\$ 3.152,24	R\$ 1.576,12	R\$ 3.152,24
9448	TENOMIOTOMIA / DESINSERÇÃO	1	R\$ 0,00	R\$ 1.253,64	R\$ 1.253,64	R\$ 1.253,64
9464	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM MARTELO / EM GARRA (MAO E PE)	1	R\$ 0,00	R\$ 1.342,05	R\$ 1.342,05	R\$ 1.342,05
9488	TRATAMENTO CIRURGICO DE HALUX VALGUS C/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO	1	R\$ 0,00	R\$ 1.423,24	R\$ 1.423,24	R\$ 1.423,24
9490	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO AGUDA CAPSULO-LIGAMENTAR MEMBRO INFERIOR (JOELHO / TORNOZELO)	1	R\$ 0,00	R\$ 1.421,49	R\$ 1.421,49	R\$ 1.421,49
9238	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)	1	R\$ 0,00	R\$ 3.333,92	R\$ 3.333,92	R\$ 3.333,92
9239	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	8	R\$ 0,00	R\$ 22.150,08	R\$ 2.768,76	R\$ 22.150,08
	IRRF: R\$ 0,00	55	R\$ 0,00	R\$ 59.440,42		R\$ 59.440,42

AUDIOCLINICA DIAGNOSTICOS AUDIOLOGICOS S.S - 11.692.652/0001-50

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8215	AUDIOMETRIA TONAL LIMAR (VIA AEREA / OSSEA)	16	R\$ 336,00	R\$ 250,56	R\$ 36,66	R\$ 586,56





CONSORCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAUDE DO OESTE DE SC
01.336.261/0001-40

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8235	EXAME DE VECTOELETRONISTAGMOGRAFIA	2	R\$ 0,00	R\$ 260,00	R\$ 130,00	R\$ 260,00
8226	IMITANCIOMETRIA	16	R\$ 368,00	R\$ 192,00	R\$ 35,00	R\$ 560,00
8211	LOGOaudiometria (LDV-IRF-LRF)	16	R\$ 420,00	R\$ 140,00	R\$ 35,00	R\$ 560,00
8228	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA	5	R\$ 234,40	R\$ 727,30	R\$ 192,34	R\$ 961,70
8232	TESTES DE PROCESSAMENTO AUDITIVO	1	R\$ 9,36	R\$ 182,98	R\$ 192,34	R\$ 192,34
8233	TESTES VESTIBULARES / OTONEUROLOGICOS	1	R\$ 12,12	R\$ 95,00	R\$ 107,12	R\$ 107,12
	IRRF: R\$ 0,00	57	R\$ 1.379,88	R\$ 1.847,84		R\$ 3.227,72

BANCO DE OLHOS DE JOINVILLE - 83.791.848/0006-18

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8284	CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS)	2	R\$ 20,22	R\$ 17,48	R\$ 18,85	R\$ 37,70
	IRRF: R\$ 0,00	2	R\$ 20,22	R\$ 17,48		R\$ 37,70

BIOQUÍMICO- LABORATÓRIO DE ANÁLISES E PESQUISAS CLÍNICAS LTDA - 81.567.448/0001-93

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8842	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	1	R\$ 3,70	R\$ 1,60	R\$ 5,30	R\$ 5,30
8631	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	1	R\$ 2,73	R\$ 0,00	R\$ 2,73	R\$ 2,73
8977	CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	2	R\$ 8,38	R\$ 26,62	R\$ 17,50	R\$ 35,00
8689	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	1	R\$ 2,83	R\$ 2,92	R\$ 5,75	R\$ 5,75
8635	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	1	R\$ 2,73	R\$ 1,18	R\$ 3,91	R\$ 3,91





CONSORCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAUDE DO OESTE DE SC

01.336.261/0001-40

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8638	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	3	R\$ 27,00	R\$ 0,00	R\$ 9,00	R\$ 27,00
8641	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	2	R\$ 11,54	R\$ 4,34	R\$ 7,94	R\$ 15,88
8642	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	2	R\$ 5,46	R\$ 2,54	R\$ 4,00	R\$ 8,00
8643	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO (VHS)	1	R\$ 2,73	R\$ 1,27	R\$ 4,00	R\$ 4,00
8606	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	1	R\$ 15,24	R\$ 15,00	R\$ 30,24	R\$ 30,24
8934	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	2	R\$ 31,30	R\$ 4,70	R\$ 18,00	R\$ 36,00
8545	DOSAGEM DE ALDOLASE	1	R\$ 3,68	R\$ 0,00	R\$ 3,68	R\$ 3,68
8694	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	3	R\$ 51,48	R\$ 0,00	R\$ 17,16	R\$ 51,48
8695	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	3	R\$ 51,48	R\$ 0,00	R\$ 17,16	R\$ 51,48
8561	DOSAGEM DE CREATININA	1	R\$ 1,85	R\$ 2,15	R\$ 4,00	R\$ 4,00
8562	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1	R\$ 3,68	R\$ 0,55	R\$ 4,23	R\$ 4,23
8647	DOSAGEM DE FATOR IX	4	R\$ 30,44	R\$ 0,00	R\$ 7,61	R\$ 30,44
8648	DOSAGEM DE FATOR V	1	R\$ 4,73	R\$ 0,00	R\$ 4,73	R\$ 4,73
8649	DOSAGEM DE FATOR VII	4	R\$ 32,36	R\$ 0,00	R\$ 8,09	R\$ 32,36
8650	DOSAGEM DE FATOR VIII	3	R\$ 19,89	R\$ 0,00	R\$ 6,63	R\$ 19,89
8652	DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO)	4	R\$ 75,64	R\$ 0,00	R\$ 18,91	R\$ 75,64
8653	DOSAGEM DE FATOR X	1	R\$ 6,66	R\$ 0,00	R\$ 6,66	R\$ 6,66
8654	DOSAGEM DE FATOR XI	1	R\$ 9,11	R\$ 0,00	R\$ 9,11	R\$ 9,11
8655	DOSAGEM DE FATOR XII	1	R\$ 10,51	R\$ 0,00	R\$ 10,51	R\$ 10,51
8656	DOSAGEM DE FATOR XIII	1	R\$ 6,66	R\$ 0,00	R\$ 6,66	R\$ 6,66
8657	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	3	R\$ 13,80	R\$ 5,94	R\$ 6,58	R\$ 19,74
8579	DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA	1	R\$ 3,68	R\$ 0,00	R\$ 3,68	R\$ 3,68
8904	DOSAGEM DE PEPTIDEO C	1	R\$ 15,35	R\$ 0,00	R\$ 15,35	R\$ 15,35
8590	DOSAGEM DE POTASSIO	1	R\$ 1,85	R\$ 2,15	R\$ 4,00	R\$ 4,00





CONSORCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAUDE DO OESTE DE SC
01.336.261/0001-40

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8701	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	1	R\$ 2,83	R\$ 1,17	R\$ 4,00	R\$ 4,00
8593	DOSAGEM DE SODIO	1	R\$ 1,85	R\$ 2,15	R\$ 4,00	R\$ 4,00
8594	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	2	R\$ 4,02	R\$ 3,98	R\$ 4,00	R\$ 8,00
8595	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	2	R\$ 4,02	R\$ 3,98	R\$ 4,00	R\$ 8,00
9033	DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)	1	R\$ 13,20	R\$ 0,00	R\$ 13,20	R\$ 13,20
8599	DOSAGEM DE UREIA	1	R\$ 1,85	R\$ 2,15	R\$ 4,00	R\$ 4,00
8600	DOSAGEM DE VITAMINA B12	1	R\$ 15,24	R\$ 2,76	R\$ 18,00	R\$ 18,00
8666	HEMOGRAMA COMPLETO	4	R\$ 16,44	R\$ 29,56	R\$ 11,50	R\$ 46,00
8682	PESQUISA DE ANTICOAGULANTE LÚPICO	1	R\$ 0,00	R\$ 35,00	R\$ 35,00	R\$ 35,00
8705	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	1	R\$ 10,00	R\$ 1,50	R\$ 11,50	R\$ 11,50
8706	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	1	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00	R\$ 10,00
8707	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	3	R\$ 26,01	R\$ 11,22	R\$ 12,41	R\$ 37,23
8712	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	2	R\$ 34,32	R\$ 0,00	R\$ 17,16	R\$ 34,32
8714	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	2	R\$ 34,32	R\$ 6,78	R\$ 20,55	R\$ 41,10
8715	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	3	R\$ 55,65	R\$ 8,34	R\$ 21,33	R\$ 63,99
8716	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	2	R\$ 37,10	R\$ 5,56	R\$ 21,33	R\$ 42,66
8725	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	1	R\$ 10,00	R\$ 4,32	R\$ 14,32	R\$ 14,32
8738	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	2	R\$ 34,32	R\$ 14,78	R\$ 24,55	R\$ 49,10
8746	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	1	R\$ 18,55	R\$ 2,79	R\$ 21,34	R\$ 21,34
8776	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	1	R\$ 18,55	R\$ 2,78	R\$ 21,33	R\$ 21,33
8777	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	1	R\$ 18,55	R\$ 2,78	R\$ 21,33	R\$ 21,33
8668	PESQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA	2	R\$ 50,00	R\$ 0,00	R\$ 25,00	R\$ 50,00
8779	PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	1	R\$ 2,83	R\$ 0,42	R\$ 3,25	R\$ 3,25
8870	PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)	1	R\$ 4,44	R\$ 0,00	R\$ 4,44	R\$ 4,44



**CONSORCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAUDE DO OESTE DE SC****01.336.261/0001-40**

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8675	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	1	R\$ 2,73	R\$ 0,41	R\$ 3,14	R\$ 3,14
8801	TESTE CONFIRMATÓRIO COM PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	1	R\$ 85,00	R\$ 0,00	R\$ 85,00	R\$ 85,00
8788	TESTE TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS	1	R\$ 4,10	R\$ 0,62	R\$ 4,72	R\$ 4,72
	IRRF: R\$ 14,24	93	R\$ 972,41	R\$ 214,01		R\$ 1.186,42

BM LEITE SERVICOS MEDICOS LTDA - 32.424.058/0001-59

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8090	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA	32	R\$ 320,00	R\$ 4.480,00	R\$ 150,00	R\$ 4.800,00
	IRRF: R\$ 57,60	32	R\$ 320,00	R\$ 4.480,00		R\$ 4.800,00

G2A CONSULTORIA LTDA - 49.571.622/0001-69

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8097	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM INFECTOLOGIA	1	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
8097	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM INFECTOLOGIA	13	R\$ 130,00	R\$ 1.820,00	R\$ 150,00	R\$ 1.950,00
	IRRF: R\$ 0,00	14	R\$ 130,00	R\$ 1.820,00		R\$ 1.950,00

Campos Serviços De Enfermagem Ltda - 23.232.277/0001-45

**CONSORCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAUDE DO OESTE DE SC****01.336.261/0001-40**

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8343	CURATIVO DE GRANDE PORTE VINCULADO A OZONIOTERAPIA NUTRICAÇÃO/ ALIMENTAÇÃO E HIDRATAÇÃO ATIVIDADE FÍSICA – EXERCÍCIOS LINFOMIOCINÉTICOS (ANQUILOSES) LIMPEZA DE FERIDA (DESBRIDAMENTO, HIGIENE E PHMB) LASERTERAPIA DE BAIXA INTENSIDADE COBERTURA ADEQUADA E CUIDADOS PERILESÃO (LIPODERMATOFIBROSE, ECZEMA) OZONITERAPIA CONTENÇÃO (INELÁSTICA, ELÁSTICA, MULTICAMADAS, ITB) BAIATAN AG TERAPIA COMPRESSIVA PREVENTIVA APOS ALTA	68	R\$ 0,00	R\$ 20.400,00	R\$ 300,00	R\$ 20.400,00
8344	CURATIVO DE MÉDIO PORTE VINCULADO A OZONIOTERAPIA NUTRICAÇÃO/ ALIMENTAÇÃO E HIDRATAÇÃO ATIVIDADE FÍSICA – EXERCÍCIOS LINFOMIOCINÉTICOS (ANQUILOSES) LIMPEZA DE FERIDA (DESBRIDAMENTO, HIGIENE E PHMB) LASERTERAPIA DE BAIXA INTENSIDADE COBERTURA ADEQUADA E CUIDADOS PERILESÃO (LIPODERMATOFIBROSE, ECZEMA) OZONITERAPIA CONTENÇÃO (INELÁSTICA, ELÁSTICA, MULTICAMADAS, ITB) TERAPIA COMPRESSIVA PREVENTIVA APOS ALTA	187	R\$ 0,00	R\$ 46.750,00	R\$ 250,00	R\$ 46.750,00
8345	CURATIVO DE PEQUENO PORTE VINCULADO A OZONIOTERAPIA NUTRICAÇÃO/ ALIMENTAÇÃO E HIDRATAÇÃO ATIVIDADE FÍSICA – EXERCÍCIOS LINFOMIOCINÉTICOS (ANQUILOSES) LIMPEZA DE FERIDA (DESBRIDAMENTO, HIGIENE E PHMB) LASERTERAPIA DE BAIXA INTENSIDADE COBERTURA ADEQUADA E CUIDADOS PERILESÃO (LIPODERMATOFIBROSE, ECZEMA) CONTENÇÃO (INELÁSTICA, ELÁSTICA, MULTICAMADAS, ITB) TERAPIA COMPRESSIVA PREVENTIVA APOS ALTA	63	R\$ 0,00	R\$ 10.080,00	R\$ 160,00	R\$ 10.080,00
IRRF: R\$ 0,00		318	R\$ 0,00	R\$ 77.230,00		R\$ 77.230,00

CDIPSUL - CLÍNICA DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM DO SUL LTDA - 09.427.099/0002-68

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8433	ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	1	R\$ 268,75	R\$ 31,25	R\$ 300,00	R\$ 300,00
8441	CONTRASTE PARA RESSONANCIA	1	R\$ 0,00	R\$ 150,00	R\$ 150,00	R\$ 150,00
8496	DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR/UNILATERAL	2	R\$ 0,00	R\$ 360,00	R\$ 180,00	R\$ 360,00
8497	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	2	R\$ 0,00	R\$ 360,00	R\$ 180,00	R\$ 360,00



**CONSORCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAUDE DO OESTE DE SC****01.336.261/0001-40**

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8400	MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	1	R\$ 45,00	R\$ 25,00	R\$ 70,00	R\$ 70,00
8423	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	1	R\$ 7,77	R\$ 27,23	R\$ 35,00	R\$ 35,00
8426	RADIOGRAFIA DE BACIA	1	R\$ 7,77	R\$ 27,23	R\$ 35,00	R\$ 35,00
8435	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOCO	4	R\$ 1.075,00	R\$ 125,00	R\$ 300,00	R\$ 1.200,00
8436	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	1	R\$ 268,75	R\$ 31,25	R\$ 300,00	R\$ 300,00
8438	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	2	R\$ 537,50	R\$ 62,50	R\$ 300,00	R\$ 600,00
8451	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	3	R\$ 806,25	R\$ 93,75	R\$ 300,00	R\$ 900,00
8467	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	2	R\$ 194,88	R\$ 125,12	R\$ 160,00	R\$ 320,00
8506	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO	2	R\$ 48,40	R\$ 131,60	R\$ 90,00	R\$ 180,00
8509	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	R\$ 24,20	R\$ 65,80	R\$ 90,00	R\$ 90,00
8515	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	1	R\$ 24,20	R\$ 65,80	R\$ 90,00	R\$ 90,00
		IRRF: R\$ 59,88	25	R\$ 3.308,47	R\$ 1.681,53	R\$ 4.990,00

CENTRO DE COLUNA E IMAGEM LTDA - 13.345.523/0001-11

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
9145	ANESTESIA REGIONAL	5	R\$ 0,00	R\$ 1.050,00	R\$ 210,00	R\$ 1.050,00
8104	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	81	R\$ 810,00	R\$ 11.340,00	R\$ 150,00	R\$ 12.150,00
9384	DENERVACAO FACETARIA 1º SEGMENTO	5	R\$ 0,00	R\$ 5.000,00	R\$ 1.000,00	R\$ 5.000,00
9385	DENERVACAO FACETARIA 2º SEGMENTO	5	R\$ 0,00	R\$ 1.500,00	R\$ 300,00	R\$ 1.500,00
9386	DENERVACAO FACETARIA 3º SEGMENTO E DEMAIS	5	R\$ 0,00	R\$ 1.000,00	R\$ 200,00	R\$ 1.000,00
		IRRF: R\$ 248,40	101	R\$ 810,00	R\$ 19.890,00	R\$ 20.700,00





CONSORCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAUDE DO OESTE DE SC
01.336.261/0001-40

CENTRO MEDICO LOVATEL - 10.548.702/0003-20

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8261	ELETRONECEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO	5	R\$ 56,70	R\$ 455,45	R\$ 102,43	R\$ 512,15
8268	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES – MI	2	R\$ 0,00	R\$ 929,60	R\$ 464,80	R\$ 929,60
8270	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS SUPERIORES – MS	5	R\$ 0,00	R\$ 2.324,00	R\$ 464,80	R\$ 2.324,00
		IRRF: R\$ 45,19	12	R\$ 56,70	R\$ 3.709,05	R\$ 3.765,75

CENTRO MÉDICO LOVATEL S/S - 10.548.702/0001-68

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8261	ELETRONECEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO	5	R\$ 56,70	R\$ 455,45	R\$ 102,43	R\$ 512,15
8263	ELETRONECEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO (EEG)	2	R\$ 50,00	R\$ 280,00	R\$ 165,00	R\$ 330,00
8268	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES – MI	3	R\$ 0,00	R\$ 1.394,40	R\$ 464,80	R\$ 1.394,40
8269	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES E SUPERIORES – MI/MS	2	R\$ 0,00	R\$ 1.236,48	R\$ 618,24	R\$ 1.236,48
8270	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS SUPERIORES – MS	14	R\$ 0,00	R\$ 6.507,20	R\$ 464,80	R\$ 6.507,20
		IRRF: R\$ 119,76	26	R\$ 106,70	R\$ 9.873,53	R\$ 9.980,23

CENTRO VASCULAR DE SANTA CATARINA LTDA - 49.554.203/0001-19

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8100	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA	24	R\$ 240,00	R\$ 3.360,00	R\$ 150,00	R\$ 3.600,00





CONSORCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAUDE DO OESTE DE SC
01.336.261/0001-40

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	IRRF: R\$ 43,20	24	R\$ 240,00	R\$ 3.360,00		R\$ 3.600,00

CERICATO SERVICOS MEDICOS LTDA - 45.932.418/0001-75

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8101	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA (Inclui refração, tonometria, biomicroscopia, gonioscopia e fundoscopia, anamnese, inspeção, exame das pupilas, acuidade visual, retinoscopia e ceratometria)	8	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
8101	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA (Inclui refração, tonometria, biomicroscopia, gonioscopia e fundoscopia, anamnese, inspeção, exame das pupilas, acuidade visual, retinoscopia e ceratometria)	326	R\$ 3.260,00	R\$ 48.900,00	R\$ 160,00	R\$ 52.160,00
8104	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	2	R\$ 20,00	R\$ 280,00	R\$ 150,00	R\$ 300,00
8287	MAPEAMENTO DE RETINA	50	R\$ 1.212,00	R\$ 1.272,50	R\$ 49,69	R\$ 2.484,50
	IRRF: R\$ 659,33	386	R\$ 4.492,00	R\$ 50.452,50		R\$ 54.944,50

CIES - CENTRO INTEGRADO DE ESPECIALIDADES EM SAÚDE LTDA - 55.844.430/0001-81

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8363	APLICACAO TESTE WISC (PACOTE)	18	R\$ 0,00	R\$ 14.400,00	R\$ 800,00	R\$ 14.400,00
8191	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES C/ DISFUNÇÕES UROGINECOLÓGICAS	71	R\$ 331,57	R\$ 1.798,43	R\$ 30,00	R\$ 2.130,00
8364	ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA	99	R\$ 252,45	R\$ 3.737,25	R\$ 40,30	R\$ 3.989,70
8362	AVALIACAO NEUROPSICOLOGICA INFANTIL/ADOLESCENTE/ IDOSO	120	R\$ 0,00	R\$ 17.700,00	R\$ 147,50	R\$ 17.700,00
8187	CONSULTA EM FISIOTERAPIA - AVALIAÇÃO	2	R\$ 12,60	R\$ 68,00	R\$ 40,30	R\$ 80,60



**CONSORCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAUDE DO OESTE DE SC****01.336.261/0001-40**

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
		310	R\$ 596,62	R\$ 37.703,68		R\$ 38.300,30
	IRRF: R\$ 0,00					

CIPED CLINICA INTEGRADA DE PEDIATRIA - 04.155.952/0001-35

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8261	ELETOENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO	1	R\$ 11,34	R\$ 91,09	R\$ 102,43	R\$ 102,43
8262	ELETOENCEFALOGRAMA EM SONO INDUZIDO C/ OU S/ MEDICAMENTO (EEG)	2	R\$ 50,00	R\$ 198,00	R\$ 124,00	R\$ 248,00
		3	R\$ 61,34	R\$ 289,09		R\$ 350,43
	IRRF: R\$ 4,21					

Clínica Cardiológica Bohnert Ltda - 14.691.818/0001-02

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8086	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA (inclui eletrocardiograma e laudo)	83	R\$ 830,00	R\$ 12.450,00	R\$ 160,00	R\$ 13.280,00
8086	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA (inclui eletrocardiograma e laudo)	1	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
		84	R\$ 830,00	R\$ 12.450,00		R\$ 13.280,00
	IRRF: R\$ 0,00					

CLINICA CATARINENSE DE DERMATOLOGIA LTDA - 13.510.173/0001-00

**CONSORCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAUDE DO OESTE DE SC****01.336.261/0001-40**

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8067	BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES	8	R\$ 206,64	R\$ 593,36	R\$ 100,00	R\$ 800,00
8177	CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA DE PEQUENAS LESÕES	9	R\$ 13,32	R\$ 3.901,68	R\$ 435,00	R\$ 3.915,00
8089	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	111	R\$ 1.110,00	R\$ 15.540,00	R\$ 150,00	R\$ 16.650,00
8089	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	5	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
8108	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM REUMATOLOGIA	13	R\$ 130,00	R\$ 1.820,00	R\$ 150,00	R\$ 1.950,00
8179	CRIOTERAPIA (ATE 5 LESOES)	92	R\$ 0,00	R\$ 9.200,00	R\$ 100,00	R\$ 9.200,00
8181	ELETROCOAGULACAO DE LESAO CUTANEA	8	R\$ 94,72	R\$ 1.025,28	R\$ 140,00	R\$ 1.120,00
8182	EXCISÃO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESÕES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA	27	R\$ 0,00	R\$ 11.745,00	R\$ 435,00	R\$ 11.745,00
8183	EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	3	R\$ 37,38	R\$ 502,62	R\$ 180,00	R\$ 540,00
8178	FOTOTERAPIA (POR SESSÃO)	24	R\$ 96,00	R\$ 504,00	R\$ 25,00	R\$ 600,00
8184	FULGURACAO / CAUTERIZACAO QUIMICA DE LESOES CUTANEAS	9	R\$ 106,56	R\$ 3.808,44	R\$ 435,00	R\$ 3.915,00
		IRRF: R\$ 605,22	309	R\$ 1.794,62	R\$ 48.640,38	R\$ 50.435,00

CLINICA DE CIRURGIA VASCULAR DO OESTE LTDA - 02.462.744/0001-53

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8106	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM PNEUMOLOGIA	3	R\$ 30,00	R\$ 420,00	R\$ 150,00	R\$ 450,00
8110	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM VASCULAR	8	R\$ 80,00	R\$ 1.120,00	R\$ 150,00	R\$ 1.200,00
8110	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM VASCULAR	1	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
8497	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	2	R\$ 0,00	R\$ 360,00	R\$ 180,00	R\$ 360,00
		IRRF: R\$ 24,12	14	R\$ 110,00	R\$ 1.900,00	R\$ 2.010,00



**CONSORCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAUDE DO OESTE DE SC**

01.336.261/0001-40

CLINICA DE IMAGEM DORNELES LTDA - 07.196.499/0003-65

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8431	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	4	R\$ 27,12	R\$ 112,88	R\$ 35,00	R\$ 140,00
	IRRF: R\$ 1,68	4	R\$ 27,12	R\$ 112,88		R\$ 140,00

CLINICA DE OLHOS JEOVA JOSE DIAS SS - 15.061.118/0001-05

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8101	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA (Inclui refração, tonometria, biomicroscopia, gonioscopia e fundoscopia, anamnese, inspeção, exame das pupilas, acuidade visual, retinoscopia e ceratometria)	19	R\$ 190,00	R\$ 2.850,00	R\$ 160,00	R\$ 3.040,00
8287	MAPEAMENTO DE RETINA	4	R\$ 96,96	R\$ 101,80	R\$ 49,69	R\$ 198,76
8288	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	8	R\$ 193,92	R\$ 203,60	R\$ 49,69	R\$ 397,52
8280	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	6	R\$ 88,86	R\$ 64,98	R\$ 25,64	R\$ 153,84
8296	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Córnea	4	R\$ 96,96	R\$ 143,04	R\$ 60,00	R\$ 240,00
	IRRF: R\$ 48,36	41	R\$ 666,70	R\$ 3.363,42		R\$ 4.030,12

CLÍNICA DE ORTOPEDIA DR. TIAGO FRACASSO LTDA - 49.675.503/0001-56

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8104	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	261	R\$ 2.610,00	R\$ 36.540,00	R\$ 150,00	R\$ 39.150,00
8104	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	18	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
8342	INFILTRACAO DE SUBSTANCIAS EM CAVIDADE SINOVIAL (ARTICULACAO, BAINHA TENDINOSA)	26	R\$ 146,38	R\$ 2.973,62	R\$ 120,00	R\$ 3.120,00



**CONSORCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAUDE DO OESTE DE SC**

01.336.261/0001-40

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	
			IRRF: R\$ 0,00	305	R\$ 2.756,38	R\$ 39.513,62	R\$ 42.270,00

CLINICA DE ORTOPEDIA E FRATURAS CHAPECO SS LTDA - 01.674.297/0001-33

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	
8104	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	21	R\$ 210,00	R\$ 2.940,00	R\$ 150,00	R\$ 3.150,00	
			IRRF: R\$ 37,80	21	R\$ 210,00	R\$ 2.940,00	R\$ 3.150,00

CLÍNICA DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CHAPECÓ S/S LTDA - 85.218.071/0001-18

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	
8104	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	208	R\$ 2.080,00	R\$ 29.120,00	R\$ 150,00	R\$ 31.200,00	
8104	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	17	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
			IRRF: R\$ 374,40	225	R\$ 2.080,00	R\$ 29.120,00	R\$ 31.200,00

CLINICA DE ORTOPEDIA SANTA ESMERALDA LTDA - 16.516.438/0001-67

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	
8104	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	3	R\$ 30,00	R\$ 420,00	R\$ 150,00	R\$ 450,00	
			IRRF: R\$ 5,40	3	R\$ 30,00	R\$ 420,00	R\$ 450,00



**CONSORCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAUDE DO OESTE DE SC**

01.336.261/0001-40

CLINICA DE RADIOLOGIA IMAGEM CHAPECO LTDA - 52.059.578/0001-17

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8490	ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA ABDOMINAL	1	R\$ 0,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00
8481	ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA TORACICA	1	R\$ 0,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00
8489	ANGIOTOMOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES, VASOS VENOSOS E/OU ARTERIAIS	1	R\$ 0,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00
8441	CONTRASTE PARA RESSONANCIA	6	R\$ 0,00	R\$ 900,00	R\$ 150,00	R\$ 900,00
8468	CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	7	R\$ 0,00	R\$ 1.050,00	R\$ 150,00	R\$ 1.050,00
8449	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	1	R\$ 268,75	R\$ 31,25	R\$ 300,00	R\$ 300,00
8450	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	5	R\$ 1.343,75	R\$ 156,25	R\$ 300,00	R\$ 1.500,00
8435	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOCO	2	R\$ 537,50	R\$ 62,50	R\$ 300,00	R\$ 600,00
8436	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	10	R\$ 2.687,50	R\$ 312,50	R\$ 300,00	R\$ 3.000,00
8437	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	1	R\$ 268,75	R\$ 31,25	R\$ 300,00	R\$ 300,00
8438	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	1	R\$ 268,75	R\$ 31,25	R\$ 300,00	R\$ 300,00
8451	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	11	R\$ 2.956,25	R\$ 343,75	R\$ 300,00	R\$ 3.300,00
8444	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	4	R\$ 1.075,00	R\$ 125,00	R\$ 300,00	R\$ 1.200,00
8483	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	2	R\$ 277,26	R\$ 42,74	R\$ 160,00	R\$ 320,00
8485	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	3	R\$ 415,89	R\$ 64,11	R\$ 160,00	R\$ 480,00
8477	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	1	R\$ 136,41	R\$ 23,59	R\$ 160,00	R\$ 160,00
8467	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	6	R\$ 584,64	R\$ 375,36	R\$ 160,00	R\$ 960,00
8465	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	1	R\$ 86,75	R\$ 73,25	R\$ 160,00	R\$ 160,00
8486	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	2	R\$ 0,00	R\$ 560,00	R\$ 280,00	R\$ 560,00
8506	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO	1	R\$ 24,20	R\$ 65,80	R\$ 90,00	R\$ 90,00
8512	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	1	R\$ 24,20	R\$ 65,80	R\$ 90,00	R\$ 90,00



**CONSORCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAUDE DO OESTE DE SC****01.336.261/0001-40**

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8493	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	3	R\$ 118,80	R\$ 421,20	R\$ 180,00	R\$ 540,00
8509	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	2	R\$ 48,40	R\$ 131,60	R\$ 90,00	R\$ 180,00
8513	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA	2	R\$ 48,40	R\$ 131,60	R\$ 90,00	R\$ 180,00
8514	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	2	R\$ 79,20	R\$ 160,80	R\$ 120,00	R\$ 240,00
8517	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	2	R\$ 48,40	R\$ 131,60	R\$ 90,00	R\$ 180,00
		IRRF: R\$ 214,20	79	R\$ 11.298,80	R\$ 6.551,20	R\$ 17.850,00

CLÍNICA DE UROLOGIA POMPERMAIER LTDA - 27.841.724/0001-14

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8527	AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA	1	R\$ 7,62	R\$ 392,38	R\$ 400,00	R\$ 400,00
8109	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	19	R\$ 190,00	R\$ 2.660,00	R\$ 150,00	R\$ 2.850,00
		IRRF: R\$ 39,00	20	R\$ 197,62	R\$ 3.052,38	R\$ 3.250,00

CLINICA DERMATOLOGICA DRA. DANIELA ZONIN LTDA - 36.569.527/0001-89

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8067	BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES	7	R\$ 180,81	R\$ 519,19	R\$ 100,00	R\$ 700,00
8089	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	1	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
8089	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	29	R\$ 290,00	R\$ 4.060,00	R\$ 150,00	R\$ 4.350,00
8180	CRIOCIRURGIA	8	R\$ 0,00	R\$ 1.200,00	R\$ 150,00	R\$ 1.200,00
8179	CRIOTERAPIA (ATE 5 LESOES)	3	R\$ 0,00	R\$ 300,00	R\$ 100,00	R\$ 300,00





CONSORCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAUDE DO OESTE DE SC
01.336.261/0001-40

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8181	ELETRICOAGULACAO DE LESAO CUTANEA	3	R\$ 35,52	R\$ 384,48	R\$ 140,00	R\$ 420,00
8183	EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	5	R\$ 62,30	R\$ 837,70	R\$ 180,00	R\$ 900,00
		IRRF: R\$ 94,44	56	R\$ 568,63	R\$ 7.301,37	R\$ 7.870,00

CLÍNICA DO PULMÃO E ALERGIA LTDA - 52.135.664/0001-61

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8106	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM PNEUMOLOGIA	77	R\$ 770,00	R\$ 10.780,00	R\$ 150,00	R\$ 11.550,00
8106	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM PNEUMOLOGIA	2	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
11182	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM PNEUMOLOGIA PEDIATRICA	5	R\$ 50,00	R\$ 1.200,00	R\$ 250,00	R\$ 1.250,00
8354	ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	26	R\$ 165,36	R\$ 3.214,64	R\$ 130,00	R\$ 3.380,00
		IRRF: R\$ 0,00	110	R\$ 985,36	R\$ 15.194,64	R\$ 16.180,00

CLINICA DRA. LETICIA LTDA - 33.223.592/0001-60

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8110	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM VASCULAR	2	R\$ 20,00	R\$ 280,00	R\$ 150,00	R\$ 300,00
		IRRF: R\$ 0,00	2	R\$ 20,00	R\$ 280,00	R\$ 300,00

CLINICA GERIÁTRICA ARIELE DI DOMENICO LTDA - 45.813.639/0001-24



**CONSORCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAUDE DO OESTE DE SC****01.336.261/0001-40**

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8093	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM GERIATRIA	2	R\$ 20,00	R\$ 280,00	R\$ 150,00	R\$ 300,00
	IRRF: R\$ 0,00	2	R\$ 20,00	R\$ 280,00		R\$ 300,00

CLINICA INTEGRADA OESTE - 06.261.557/0001-62

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
9103	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE P/ ADAPTACAO DE APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) UNI / BILATERAL	2	R\$ 43,36	R\$ 0,00	R\$ 21,68	R\$ 43,36
9117	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO C	30	R\$ 33.000,00	R\$ 0,00	R\$ 1.100,00	R\$ 33.000,00
8214	AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE	17	R\$ 342,21	R\$ 235,79	R\$ 34,00	R\$ 578,00
8215	AUDIOMETRIA TONAL LIMAR (VIA AEREA / OSSEA)	18	R\$ 378,00	R\$ 281,88	R\$ 36,66	R\$ 659,88
8226	IMITANCIOMETRIA	18	R\$ 414,00	R\$ 216,00	R\$ 35,00	R\$ 630,00
8211	LOGOUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF)	18	R\$ 472,50	R\$ 157,50	R\$ 35,00	R\$ 630,00
9118	MOLDE AURICULAR (REPOSICAO)	1	R\$ 8,75	R\$ 0,00	R\$ 8,75	R\$ 8,75
9102	PESQUISA DE GANHO DE INSERCAO	17	R\$ 204,00	R\$ 0,00	R\$ 12,00	R\$ 204,00
8228	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA	1	R\$ 46,88	R\$ 145,46	R\$ 192,34	R\$ 192,34
8230	SELECAO E VERIFICACAO DE BENEFICIO DO AASI	32	R\$ 280,00	R\$ 1.720,00	R\$ 62,50	R\$ 2.000,00
	IRRF: R\$ 455,36	154	R\$ 35.189,70	R\$ 2.756,63		R\$ 37.946,33

Clinica Integrada Xanxerense Ltda - 32.141.711/0001-72



CONSORCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAUDE DO OESTE DE SC
01.336.261/0001-40

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8363	APLICACAO TESTE WISC (PACOTE)	2	R\$ 0,00	R\$ 1.600,00	R\$ 800,00	R\$ 1.600,00
8362	AVALIACAO NEUROPSICOLOGICA INFANTIL/ADOLESCENTE/ IDOSO	6	R\$ 0,00	R\$ 885,00	R\$ 147,50	R\$ 885,00
8462	CONSULTA EM TERAPIA OCUPACIONAL - AVALIAÇÃO	1	R\$ 6,30	R\$ 34,00	R\$ 40,30	R\$ 40,30
8463	TERAPIA INDIVIDUAL DE TERAPEUTA OCUPACIONAL	14	R\$ 39,34	R\$ 2.018,66	R\$ 147,00	R\$ 2.058,00
	IRRF: R\$ 0,00	23	R\$ 45,64	R\$ 4.537,66		R\$ 4.583,30

CLINICA MÉDICA DR. JOÃO RAFAEL DE OLIVEIRA DIAS LTDA - 57.245.069/0001-00

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8282	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	2	R\$ 80,00	R\$ 176,46	R\$ 128,23	R\$ 256,46
8101	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA (Inclui refração, tonometria, biomicroscopia, gonioscopia e fundoscopia, anamnese, inspeção, exame das pupilas, acuidade visual, retinoscopia e ceratometria)	1	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
8101	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA (Inclui refração, tonometria, biomicroscopia, gonioscopia e fundoscopia, anamnese, inspeção, exame das pupilas, acuidade visual, retinoscopia e ceratometria)	5	R\$ 50,00	R\$ 750,00	R\$ 160,00	R\$ 800,00
8287	MAPEAMENTO DE RETINA	6	R\$ 145,44	R\$ 152,70	R\$ 49,69	R\$ 298,14
8290	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	2	R\$ 49,36	R\$ 50,64	R\$ 50,00	R\$ 100,00
8297	TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA	1	R\$ 48,00	R\$ 110,82	R\$ 158,82	R\$ 158,82
8296	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Córnea	1	R\$ 24,24	R\$ 35,76	R\$ 60,00	R\$ 60,00
	IRRF: R\$ 20,08	18	R\$ 397,04	R\$ 1.276,38		R\$ 1.673,42

Clinica Medica Dra. Patricia Rauber LTDA - 49.801.971/0001-20





CONSORCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAUDE DO OESTE DE SC
01.336.261/0001-40

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8102	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	11	R\$ 110,00	R\$ 1.540,00	R\$ 150,00	R\$ 1.650,00
8279	NASOFIBROSCOPIA - VIDEOENDOSCOPIA NASAL	3	R\$ 0,00	R\$ 356,19	R\$ 118,73	R\$ 356,19
	IRRF: R\$ 0,00	14	R\$ 110,00	R\$ 1.896,19		R\$ 2.006,19

CLÍNICA MÉDICA FERNANDO BONETTO SCHINKO LTDA - 18.867.633/0001-67

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8110	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM VASCULAR	3	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
8110	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM VASCULAR	26	R\$ 260,00	R\$ 3.640,00	R\$ 150,00	R\$ 3.900,00
8497	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	8	R\$ 0,00	R\$ 1.440,00	R\$ 180,00	R\$ 1.440,00
9571	TRATAMENTO ESCLEROSANTE NAO ESTETICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	5	R\$ 0,00	R\$ 4.503,90	R\$ 900,78	R\$ 4.503,90
	IRRF: R\$ 118,13	42	R\$ 260,00	R\$ 9.583,90		R\$ 9.843,90

CLÍNICA MÉDICA GRELLMANN LTDA - 42.057.214/0001-44

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8240	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	1	R\$ 112,66	R\$ 587,34	R\$ 700,00	R\$ 700,00
8241	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	1	R\$ 48,16	R\$ 365,84	R\$ 414,00	R\$ 414,00
	IRRF: R\$ 0,00	2	R\$ 160,82	R\$ 953,18		R\$ 1.114,00





CONSORCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAUDE DO OESTE DE SC
01.336.261/0001-40

CLINICA MÉDICA GRELLMANN LTDA - 42.057.214/0002-25

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8240	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	5	R\$ 563,30	R\$ 2.936,70	R\$ 700,00	R\$ 3.500,00
8241	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	33	R\$ 1.589,28	R\$ 12.072,72	R\$ 414,00	R\$ 13.662,00
8250	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO / PÓLIPOS DO RETO / COLO SIGMÓIDE	1	R\$ 13,63	R\$ 306,37	R\$ 320,00	R\$ 320,00
8249	RETIRADA DE POLIPO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA	4	R\$ 119,36	R\$ 1.160,64	R\$ 320,00	R\$ 1.280,00
	IRRF: R\$ 0,00	43	R\$ 2.285,57	R\$ 16.476,43		R\$ 18.762,00

CLINICA MÉDICA GUTIERRE LTDA - 30.619.501/0001-11

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8365	CONSULTA MEDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	49	R\$ 0,00	R\$ 7.350,00	R\$ 150,00	R\$ 7.350,00
	IRRF: R\$ 0,00	49	R\$ 0,00	R\$ 7.350,00		R\$ 7.350,00

CLINICA MEDICA RADIMAGEM LTDA - 79.874.319/0003-68

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8478	ANGIOTOMOGRAFIA DE CORONARIAS	1	R\$ 0,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00
8492	ANGIOTOMOGRAFIA DE ILÍACAS (ARTERIAL OU VENOSA)	1	R\$ 0,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00
8489	ANGIOTOMOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES, VASOS VENOSOS E/OU ARTERIAIS	1	R\$ 0,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00
8480	ANGIOTOMOGRAFIA DE TORAX, VASOS VENOSOS E/OU ARTERIAIS	2	R\$ 0,00	R\$ 840,00	R\$ 420,00	R\$ 840,00
8441	CONTRASTE PARA RESSONANCIA	1	R\$ 0,00	R\$ 150,00	R\$ 150,00	R\$ 150,00



**CONSORCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAUDE DO OESTE DE SC****01.336.261/0001-40**

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8468	CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	3	R\$ 0,00	R\$ 450,00	R\$ 150,00	R\$ 450,00
		9	R\$ 0,00	R\$ 2.700,00		R\$ 2.700,00

CLINICA MEDICA VERNETTI LTDA - 06.226.093/0001-53

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8100	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA	60	R\$ 600,00	R\$ 8.400,00	R\$ 150,00	R\$ 9.000,00
		60	R\$ 600,00	R\$ 8.400,00		R\$ 9.000,00

CLINICA NEUROLOGICA CARLOS AMARAL LTDA - 56.877.231/0001-32

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8112	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZA EM NEUROPEDIATRIA	69	R\$ 690,00	R\$ 16.560,00	R\$ 250,00	R\$ 17.250,00
8100	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA	34	R\$ 340,00	R\$ 4.760,00	R\$ 150,00	R\$ 5.100,00
		103	R\$ 1.030,00	R\$ 21.320,00		R\$ 22.350,00

CLINICA ODONTOMÉDICA PONTE SERRADA LTDA - 07.598.562/0002-09

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8071	BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF	1	R\$ 23,73	R\$ 273,27	R\$ 297,00	R\$ 297,00
8240	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	1	R\$ 112,66	R\$ 587,34	R\$ 700,00	R\$ 700,00





CONSORCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAUDE DO OESTE DE SC
01.336.261/0001-40

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8241	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	1	R\$ 48,16	R\$ 365,84	R\$ 414,00	R\$ 414,00
8076	PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA	1	R\$ 66,48	R\$ 230,52	R\$ 297,00	R\$ 297,00
8250	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO / PÓLIPOS DO RETO / COLO SIGMÓIDE	1	R\$ 13,63	R\$ 306,37	R\$ 320,00	R\$ 320,00
IRRF: R\$ 24,34		5	R\$ 264,66	R\$ 1.763,34		R\$ 2.028,00

CLINICA OFTALMOLOGICA LINNERT LTDA - 33.016.061/0001-04

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8101	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA (Inclui refração, tonometria, biomicroscopia, gonioscopia e fundoscopia, anamnese, inspeção, exame das pupilas, acuidade visual, retinoscopia e ceratometria)	84	R\$ 840,00	R\$ 12.600,00	R\$ 160,00	R\$ 13.440,00
8101	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA (Inclui refração, tonometria, biomicroscopia, gonioscopia e fundoscopia, anamnese, inspeção, exame das pupilas, acuidade visual, retinoscopia e ceratometria)	1	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
IRRF: R\$ 0,00		85	R\$ 840,00	R\$ 12.600,00		R\$ 13.440,00

CLÍNICA OTOALERGO - 22.913.564/0001-58

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8215	AUDIOMETRIA TONAL LIMAR (VIA AEREA / OSSEA)	8	R\$ 168,00	R\$ 125,28	R\$ 36,66	R\$ 293,28
8084	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ALERGIA E IMUNOLOGIA	9	R\$ 90,00	R\$ 1.260,00	R\$ 150,00	R\$ 1.350,00
8102	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	66	R\$ 660,00	R\$ 9.240,00	R\$ 150,00	R\$ 9.900,00
8102	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	1	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00



**CONSORCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAUDE DO OESTE DE SC****01.336.261/0001-40**

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	
8226	IMITANCIOMETRIA	8	R\$ 184,00	R\$ 96,00	R\$ 35,00	R\$ 280,00	
8211	LOGOaudiometria (LDV-IRF-LRF)	8	R\$ 210,00	R\$ 70,00	R\$ 35,00	R\$ 280,00	
8279	NASOFIBROSCOPIA - VIDEOENDOSCOPIA NASAL	8	R\$ 0,00	R\$ 949,84	R\$ 118,73	R\$ 949,84	
9586	PATCH TEST	5	R\$ 0,00	R\$ 3.300,00	R\$ 660,00	R\$ 3.300,00	
9585	PRICK TEST	4	R\$ 0,00	R\$ 1.680,00	R\$ 420,00	R\$ 1.680,00	
8278	VIDEOLARINGOSCOPIA	4	R\$ 182,00	R\$ 292,92	R\$ 118,73	R\$ 474,92	
			IRRF: R\$ 222,10	121	R\$ 1.494,00	R\$ 17.014,04	R\$ 18.508,04

CLINICA PEDIÁTRICA MARIANA FROZZA LTDA - 37.653.212/0001-88

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	
8084	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ALERGIA E IMUNOLOGIA	14	R\$ 140,00	R\$ 1.960,00	R\$ 150,00	R\$ 2.100,00	
8084	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ALERGIA E IMUNOLOGIA	1	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
			IRRF: R\$ 0,00	15	R\$ 140,00	R\$ 1.960,00	R\$ 2.100,00

CLINICA UROVIDA CHAPECÓ SS LTDA - 24.901.516/0001-75

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	
8527	AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA	10	R\$ 76,20	R\$ 3.923,80	R\$ 400,00	R\$ 4.000,00	
8109	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	21	R\$ 210,00	R\$ 2.940,00	R\$ 150,00	R\$ 3.150,00	
			IRRF: R\$ 85,80	31	R\$ 286,20	R\$ 6.863,80	R\$ 7.150,00





CONSORCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAUDE DO OESTE DE SC
01.336.261/0001-40

CLINICA VIVACE LTDA - 21.680.989/0001-00

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8282	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	10	R\$ 400,00	R\$ 882,30	R\$ 128,23	R\$ 1.282,30
8089	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	6	R\$ 60,00	R\$ 840,00	R\$ 150,00	R\$ 900,00
8101	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA (Inclui refração, tonometria, biomicroscopia, gonioscopia e fundoscopia, anamnese, inspeção, exame das pupilas, acuidade visual, retinoscopia e ceratometria)	25	R\$ 250,00	R\$ 3.750,00	R\$ 160,00	R\$ 4.000,00
8179	CRIOTERAPIA (ATE 5 LESOES)	4	R\$ 0,00	R\$ 400,00	R\$ 100,00	R\$ 400,00
8287	MAPEAMENTO DE RETINA	16	R\$ 387,84	R\$ 407,20	R\$ 49,69	R\$ 795,04
8288	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	4	R\$ 96,96	R\$ 101,80	R\$ 49,69	R\$ 198,76
8280	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	6	R\$ 88,86	R\$ 64,98	R\$ 25,64	R\$ 153,84
8298	PENTACAM (PTK)	2	R\$ 0,00	R\$ 660,00	R\$ 330,00	R\$ 660,00
8290	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	5	R\$ 123,40	R\$ 126,60	R\$ 50,00	R\$ 250,00
8297	TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA	9	R\$ 432,00	R\$ 997,38	R\$ 158,82	R\$ 1.429,38
8296	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Córnea	1	R\$ 24,24	R\$ 35,76	R\$ 60,00	R\$ 60,00
		IRRF: R\$ 121,55	88	R\$ 1.863,30	R\$ 8.266,02	R\$ 10.129,32

CLINICARDIO SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA - 14.798.382/0001-55

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8499	DOPPLER DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CAROTIDAS)	1	R\$ 0,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00
8115	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	34	R\$ 2.307,24	R\$ 5.852,76	R\$ 240,00	R\$ 8.160,00
8118	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	7	R\$ 210,00	R\$ 985,67	R\$ 170,81	R\$ 1.195,67



**CONSORCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAUDE DO OESTE DE SC****01.336.261/0001-40**

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8119	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (M.A.P.A)	9	R\$ 90,63	R\$ 1.362,60	R\$ 161,47	R\$ 1.453,23
	IRRF: R\$ 131,87	51	R\$ 2.607,87	R\$ 8.381,03		R\$ 10.988,90

Clinimax Clinica Médica Ltda ME - 18.404.532/0001-50

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8365	CONSULTA MEDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	27	R\$ 0,00	R\$ 4.050,00	R\$ 150,00	R\$ 4.050,00
	IRRF: R\$ 48,60	27	R\$ 0,00	R\$ 4.050,00		R\$ 4.050,00

CM OPTICA LTDA - 58.059.144/0001-01

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
9136	OCULOS DE LENTES DE VISAO SIMPLES EM ALTO INDICE	87	R\$ 0,00	R\$ 16.530,00	R\$ 190,00	R\$ 16.530,00
9137	OCULOS PARA VISAO SIMPLES	22	R\$ 0,00	R\$ 2.178,00	R\$ 99,00	R\$ 2.178,00
9138	OCULOS PARA VISAO SIMPLES EM POLICARBONATO (ESPECIFICO PARA CRIANCA ATE OITO ANOS)	7	R\$ 0,00	R\$ 840,00	R\$ 120,00	R\$ 840,00
	IRRF: R\$ 0,00	116	R\$ 0,00	R\$ 19.548,00		R\$ 19.548,00

CONSULTORIO NEUROLOGICO DRA NAYARA IMMICH - 28.005.208/0001-12

**CONSORCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAUDE DO OESTE DE SC****01.336.261/0001-40**

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8272	APLICACAO DE TOXINA BOTULINICA	3	R\$ 0,00	R\$ 1.350,00	R\$ 450,00	R\$ 1.350,00
8100	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA	4	R\$ 40,00	R\$ 560,00	R\$ 150,00	R\$ 600,00
8269	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES E SUPERIORES – MI/MS	1	R\$ 0,00	R\$ 618,24	R\$ 618,24	R\$ 618,24
8270	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS SUPERIORES – MS	3	R\$ 0,00	R\$ 1.394,40	R\$ 464,80	R\$ 1.394,40
	IRRF: R\$ 0,00	11	R\$ 40,00	R\$ 3.922,64		R\$ 3.962,64

CRISTAL OTICA LTDA - 05.341.090/0003-60

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
9136	OCULOS DE LENTES DE VISAO SIMPLES EM ALTO INDICE	97	R\$ 0,00	R\$ 18.430,00	R\$ 190,00	R\$ 18.430,00
9137	OCULOS PARA VISAO SIMPLES	50	R\$ 0,00	R\$ 4.950,00	R\$ 99,00	R\$ 4.950,00
9138	OCULOS PARA VISAO SIMPLES EM POLICARBONATO (ESPECIFICO PARA CRIANCA ATE OITO ANOS)	3	R\$ 0,00	R\$ 360,00	R\$ 120,00	R\$ 360,00
	IRRF: R\$ 0,00	150	R\$ 0,00	R\$ 23.740,00		R\$ 23.740,00

CRISTIANO LAGO CLINICA LTDA - 23.461.263/0001-01

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8101	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA (Inclui refração, tonometria, biomicroscopia, gonioscopia e fundoscopia, anamnese, inspeção, exame das pupilas, acuidade visual, retinoscopia e ceratometria)	26	R\$ 260,00	R\$ 3.900,00	R\$ 160,00	R\$ 4.160,00
8287	MAPEAMENTO DE RETINA	21	R\$ 509,04	R\$ 534,45	R\$ 49,69	R\$ 1.043,49
	IRRF: R\$ 62,44	47	R\$ 769,04	R\$ 4.434,45		R\$ 5.203,49





CONSORCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAUDE DO OESTE DE SC
01.336.261/0001-40

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
----	--------------	---------------	-----------	-------------	----------------	-------------

DIAGNOSE CLINICA DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA - 30.397.531/0001-20

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8442	ANGIORESSONANCIA DE CRANIO/PESCOCO – ARTERIAL E/OU VENOSA	2	R\$ 0,00	R\$ 840,00	R\$ 420,00	R\$ 840,00
8488	ANGIOTOMOGRAFIA DE ABDOMEN INCLUINDO VASOS VENOSOS E/OU ARTERIAIS, COMPREENDENDO VASOS ILIACOS;	3	R\$ 0,00	R\$ 1.560,00	R\$ 520,00	R\$ 1.560,00
8469	ANGIOTOMOGRAFIA DE CRANIO INCLUINDO VASOS VENOSOS E/OU ARTERIAIS	2	R\$ 0,00	R\$ 840,00	R\$ 420,00	R\$ 840,00
8480	ANGIOTOMOGRAFIA DE TORAX, VASOS VENOSOS E/OU ARTERIAIS	5	R\$ 0,00	R\$ 2.100,00	R\$ 420,00	R\$ 2.100,00
8441	CONTRASTE PARA RESSONANCIA	21	R\$ 0,00	R\$ 3.150,00	R\$ 150,00	R\$ 3.150,00
8468	CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	33	R\$ 0,00	R\$ 4.950,00	R\$ 150,00	R\$ 4.950,00
8186	DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU FEMUR)	57	R\$ 3.140,70	R\$ 3.140,70	R\$ 110,20	R\$ 6.281,40
8496	DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR/UNILATERAL	13	R\$ 0,00	R\$ 2.340,00	R\$ 180,00	R\$ 2.340,00
8497	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	83	R\$ 0,00	R\$ 14.940,00	R\$ 180,00	R\$ 14.940,00
8499	DOPPLER DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CAROTIDAS)	6	R\$ 0,00	R\$ 1.080,00	R\$ 180,00	R\$ 1.080,00
8519	ECODOPPLER DE TIREOIDE	3	R\$ 0,00	R\$ 540,00	R\$ 180,00	R\$ 540,00
8400	MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	131	R\$ 5.895,00	R\$ 3.275,00	R\$ 70,00	R\$ 9.170,00
8410	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	1	R\$ 6,00	R\$ 29,00	R\$ 35,00	R\$ 35,00
8440	RESSONANCIA MAGNETICA COM SEDACAO (SEDACAO COM CONSULTA PRE- ANESTESICA, EXAME, TAXA DE SALA, CONTRASTE (SE NECESSARIO)	6	R\$ 0,00	R\$ 9.000,00	R\$ 1.500,00	R\$ 9.000,00
8449	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	6	R\$ 1.612,50	R\$ 187,50	R\$ 300,00	R\$ 1.800,00
8434	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	1	R\$ 268,75	R\$ 31,25	R\$ 300,00	R\$ 300,00
8450	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	25	R\$ 6.718,75	R\$ 781,25	R\$ 300,00	R\$ 7.500,00



**CONSORCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAUDE DO OESTE DE SC****01.336.261/0001-40**

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8435	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOCO	44	R\$ 11.825,00	R\$ 1.375,00	R\$ 300,00	R\$ 13.200,00
8436	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	114	R\$ 30.637,50	R\$ 3.562,50	R\$ 300,00	R\$ 34.200,00
8437	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	17	R\$ 4.568,75	R\$ 531,25	R\$ 300,00	R\$ 5.100,00
8438	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	34	R\$ 9.137,50	R\$ 1.062,50	R\$ 300,00	R\$ 10.200,00
8451	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	121	R\$ 32.518,75	R\$ 3.781,25	R\$ 300,00	R\$ 36.300,00
8444	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	28	R\$ 7.525,00	R\$ 875,00	R\$ 300,00	R\$ 8.400,00
8445	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	1	R\$ 268,75	R\$ 31,25	R\$ 300,00	R\$ 300,00
8452	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA	2	R\$ 537,50	R\$ 62,50	R\$ 300,00	R\$ 600,00
8471	TOMOGRAFIA COM SEDACAO (SEDACAO COM CONSULTA PRE-ANESTESICA, EXAME, TAXA DE SALA, CONTRASTE (SE NECESSARIO))	2	R\$ 0,00	R\$ 3.000,00	R\$ 1.500,00	R\$ 3.000,00
8483	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	20	R\$ 2.772,60	R\$ 427,40	R\$ 160,00	R\$ 3.200,00
8484	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	5	R\$ 433,75	R\$ 366,25	R\$ 160,00	R\$ 800,00
8475	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	1	R\$ 86,75	R\$ 73,25	R\$ 160,00	R\$ 160,00
8472	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA	3	R\$ 303,30	R\$ 176,70	R\$ 160,00	R\$ 480,00
8474	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA	2	R\$ 173,52	R\$ 146,48	R\$ 160,00	R\$ 320,00
8464	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	16	R\$ 1.388,00	R\$ 1.172,00	R\$ 160,00	R\$ 2.560,00
8485	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	22	R\$ 3.049,86	R\$ 470,14	R\$ 160,00	R\$ 3.520,00
8476	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)	1	R\$ 86,75	R\$ 73,25	R\$ 160,00	R\$ 160,00
8477	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	47	R\$ 6.411,27	R\$ 1.108,73	R\$ 160,00	R\$ 7.520,00
8467	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	43	R\$ 4.189,92	R\$ 2.690,08	R\$ 160,00	R\$ 6.880,00
8465	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	3	R\$ 260,25	R\$ 219,75	R\$ 160,00	R\$ 480,00
8486	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	10	R\$ 0,00	R\$ 2.800,00	R\$ 280,00	R\$ 2.800,00
8503	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	8	R\$ 193,60	R\$ 526,40	R\$ 90,00	R\$ 720,00



**CONSORCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAUDE DO OESTE DE SC****01.336.261/0001-40**

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8504	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	84	R\$ 3.187,80	R\$ 6.052,20	R\$ 110,00	R\$ 9.240,00
8505	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO	31	R\$ 750,20	R\$ 2.039,80	R\$ 90,00	R\$ 2.790,00
8506	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO	148	R\$ 3.581,60	R\$ 9.738,40	R\$ 90,00	R\$ 13.320,00
8507	ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	2	R\$ 48,40	R\$ 131,60	R\$ 90,00	R\$ 180,00
8523	ULTRASSONOGRRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL	13	R\$ 0,00	R\$ 1.170,00	R\$ 90,00	R\$ 1.170,00
8524	ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES	27	R\$ 0,00	R\$ 2.573,37	R\$ 95,31	R\$ 2.573,37
8510	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	22	R\$ 532,40	R\$ 1.447,60	R\$ 90,00	R\$ 1.980,00
8525	ULTRASSONOGRRAFIA DE REGIAO INGUINAL	9	R\$ 0,00	R\$ 810,00	R\$ 90,00	R\$ 810,00
8512	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	20	R\$ 484,00	R\$ 1.316,00	R\$ 90,00	R\$ 1.800,00
8509	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	102	R\$ 2.468,40	R\$ 6.711,60	R\$ 90,00	R\$ 9.180,00
8515	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	7	R\$ 169,40	R\$ 460,60	R\$ 90,00	R\$ 630,00
8517	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	65	R\$ 1.573,00	R\$ 4.277,00	R\$ 90,00	R\$ 5.850,00
8487	UROTOMOGRRAFIA	6	R\$ 0,00	R\$ 2.088,00	R\$ 348,00	R\$ 2.088,00
		IRRF: R\$ 3.107,25	1478	R\$ 146.805,22	R\$ 112.132,55	R\$ 258.937,77

EDUARDA REBELATO PSICOLOGIA LTDA - 59.437.290/0001-88

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8364	ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA	22	R\$ 56,10	R\$ 830,50	R\$ 40,30	R\$ 886,60
8362	AVALIACAO NEUROPSICOLOGICA INFANTIL/ADOLESCENTE/ IDOSO	21	R\$ 0,00	R\$ 3.097,50	R\$ 147,50	R\$ 3.097,50
		IRRF: R\$ 0,00	43	R\$ 56,10	R\$ 3.928,00	R\$ 3.984,10



**CONSORCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAUDE DO OESTE DE SC**

01.336.261/0001-40

ENDOCOR CLÍNICA MÉDICA LTDA - 45.594.505/0001-60

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8086	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA (inclui eletrocardiograma e laudo)	1	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
8086	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA (inclui eletrocardiograma e laudo)	34	R\$ 340,00	R\$ 5.100,00	R\$ 160,00	R\$ 5.440,00
8090	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA	1	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
8090	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA	51	R\$ 510,00	R\$ 7.140,00	R\$ 150,00	R\$ 7.650,00
8115	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	21	R\$ 1.425,06	R\$ 3.614,94	R\$ 240,00	R\$ 5.040,00
8118	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	3	R\$ 90,00	R\$ 422,43	R\$ 170,81	R\$ 512,43
8119	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (M.A.P.A)	9	R\$ 90,63	R\$ 1.362,60	R\$ 161,47	R\$ 1.453,23
		IRRF: R\$ 241,15	120	R\$ 2.455,69	R\$ 17.639,97	R\$ 20.095,66

EXAME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA - 51.530.450/0001-27

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8951	DOSAGEM DE FENITOINA	1	R\$ 35,22	R\$ 0,00	R\$ 35,22	R\$ 35,22
		IRRF: R\$ 0,00	1	R\$ 35,22	R\$ 0,00	R\$ 35,22

FISIOFUNCIONAL SS LTDA - 12.946.054/0001-23

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8191	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES C/ DISFUNÇÕES UROGINECOLÓGICAS	12	R\$ 56,04	R\$ 303,96	R\$ 30,00	R\$ 360,00



**CONSORCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAUDE DO OESTE DE SC**

01.336.261/0001-40

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	IRRF: R\$ 0,00	12	R\$ 56,04	R\$ 303,96		R\$ 360,00

FUNDAÇÃO MÉDICO ASSIST DO TRAB RURAL DE NOVA ERECHIM - 82.808.759/0001-60

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8088	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM CIRURGIA GERAL	2	R\$ 20,00	R\$ 280,00	R\$ 150,00	R\$ 300,00
8088	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM CIRURGIA GERAL	1	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
8109	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	110	R\$ 1.100,00	R\$ 15.400,00	R\$ 150,00	R\$ 16.500,00
8109	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	1	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
8416	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	21	R\$ 225,33	R\$ 509,67	R\$ 35,00	R\$ 735,00
8401	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	7	R\$ 44,94	R\$ 200,06	R\$ 35,00	R\$ 245,00
8402	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	1	R\$ 7,40	R\$ 27,60	R\$ 35,00	R\$ 35,00
8423	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	31	R\$ 240,87	R\$ 844,13	R\$ 35,00	R\$ 1.085,00
8404	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	1	R\$ 7,40	R\$ 27,60	R\$ 35,00	R\$ 35,00
8424	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	4	R\$ 31,08	R\$ 108,92	R\$ 35,00	R\$ 140,00
8425	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	38	R\$ 247,00	R\$ 1.083,00	R\$ 35,00	R\$ 1.330,00
8426	RADIOGRAFIA DE BACIA	74	R\$ 574,98	R\$ 2.015,02	R\$ 35,00	R\$ 2.590,00
8405	RADIOGRAFIA DE BRACO	10	R\$ 77,70	R\$ 272,30	R\$ 35,00	R\$ 350,00
8427	RADIOGRAFIA DE CALCANEAO	12	R\$ 78,00	R\$ 342,00	R\$ 35,00	R\$ 420,00
8369	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	40	R\$ 275,20	R\$ 1.124,80	R\$ 35,00	R\$ 1.400,00
8406	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	4	R\$ 29,60	R\$ 110,40	R\$ 35,00	R\$ 140,00
8379	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	53	R\$ 441,49	R\$ 1.413,51	R\$ 35,00	R\$ 1.855,00
8380	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	7	R\$ 57,33	R\$ 187,67	R\$ 35,00	R\$ 245,00



**CONSORCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAUDE DO OESTE DE SC****01.336.261/0001-40**

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8381	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	8	R\$ 82,32	R\$ 197,68	R\$ 35,00	R\$ 280,00
8383	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	200	R\$ 2.980,00	R\$ 5.020,00	R\$ 40,00	R\$ 8.000,00
8384	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	14	R\$ 128,24	R\$ 361,76	R\$ 35,00	R\$ 490,00
8385	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	18	R\$ 175,14	R\$ 454,86	R\$ 35,00	R\$ 630,00
8391	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	9	R\$ 75,33	R\$ 239,67	R\$ 35,00	R\$ 315,00
8407	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	14	R\$ 82,60	R\$ 407,40	R\$ 35,00	R\$ 490,00
8428	RADIOGRAFIA DE COXA	5	R\$ 44,70	R\$ 130,30	R\$ 35,00	R\$ 175,00
8370	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLÍQUA / BRETTON + HIRTZ)	1	R\$ 9,15	R\$ 25,85	R\$ 35,00	R\$ 35,00
8371	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	5	R\$ 37,60	R\$ 137,40	R\$ 35,00	R\$ 175,00
8408	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	28	R\$ 157,36	R\$ 822,64	R\$ 35,00	R\$ 980,00
8411	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	30	R\$ 239,40	R\$ 810,60	R\$ 35,00	R\$ 1.050,00
8429	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	94	R\$ 637,32	R\$ 2.652,68	R\$ 35,00	R\$ 3.290,00
8430	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	5	R\$ 35,80	R\$ 139,20	R\$ 35,00	R\$ 175,00
8409	RADIOGRAFIA DE MAO	41	R\$ 258,30	R\$ 1.176,70	R\$ 35,00	R\$ 1.435,00
8410	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	5	R\$ 30,00	R\$ 145,00	R\$ 35,00	R\$ 175,00
8375	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	7	R\$ 58,66	R\$ 186,34	R\$ 35,00	R\$ 245,00
8431	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	104	R\$ 705,12	R\$ 2.934,88	R\$ 35,00	R\$ 3.640,00
8432	RADIOGRAFIA DE PERNA	23	R\$ 205,62	R\$ 599,38	R\$ 35,00	R\$ 805,00
8412	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	17	R\$ 117,47	R\$ 477,53	R\$ 35,00	R\$ 595,00
8387	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	4	R\$ 31,20	R\$ 108,80	R\$ 35,00	R\$ 140,00
8377	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	37	R\$ 270,84	R\$ 1.024,16	R\$ 35,00	R\$ 1.295,00
8397	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	17	R\$ 204,34	R\$ 390,66	R\$ 35,00	R\$ 595,00
8398	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	319	R\$ 3.030,50	R\$ 8.134,50	R\$ 35,00	R\$ 11.165,00
8388	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUNA TOTAL- TELESPONDILOGRAFIA (P/ ESCOLIOSE)	4	R\$ 0,00	R\$ 400,00	R\$ 100,00	R\$ 400,00



**CONSORCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAUDE DO OESTE DE SC**

01.336.261/0001-40

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL		
			IRRF: R\$ 0,00	1426	R\$ 13.055,33	R\$ 50.924,67		R\$ 63.980,00

FUNDAÇÃO UNIVERSITÁRIA DO DESENVOLVIMENTO DO OESTE - FUNDESTE - 82.804.642/0001-08

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL		
8089	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	6	R\$ 60,00	R\$ 840,00	R\$ 150,00	R\$ 900,00		
8090	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA	15	R\$ 150,00	R\$ 2.100,00	R\$ 150,00	R\$ 2.250,00		
8097	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM INFECTOLOGIA	3	R\$ 30,00	R\$ 420,00	R\$ 150,00	R\$ 450,00		
8105	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM PEDIATRIA	1	R\$ 10,00	R\$ 140,00	R\$ 150,00	R\$ 150,00		
8105	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM PEDIATRIA	1	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		
8108	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM REUMATOLOGIA	1	R\$ 10,00	R\$ 140,00	R\$ 150,00	R\$ 150,00		
8365	CONSULTA MEDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	8	R\$ 0,00	R\$ 1.200,00	R\$ 150,00	R\$ 1.200,00		
8179	CRIOTERAPIA (ATE 5 LESOES)	4	R\$ 0,00	R\$ 400,00	R\$ 100,00	R\$ 400,00		
			IRRF: R\$ 0,00	39	R\$ 260,00	R\$ 5.240,00		R\$ 5.500,00

GALLINA E CANZIAN MEDICINA ESPECIALIZADA - 36.892.666/0001-49

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8101	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA (Inclui refração, tonometria, biomicroscopia, gonioscopia e fundoscopia, anamnese, inspeção, exame das pupilas, acuidade visual, retinoscopia e ceratometria)	11	R\$ 110,00	R\$ 1.650,00	R\$ 160,00	R\$ 1.760,00
8287	MAPEAMENTO DE RETINA	10	R\$ 242,40	R\$ 254,50	R\$ 49,69	R\$ 496,90



**CONSORCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAUDE DO OESTE DE SC****01.336.261/0001-40**

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8288	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	8	R\$ 193,92	R\$ 203,60	R\$ 49,69	R\$ 397,52
8280	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	6	R\$ 88,86	R\$ 64,98	R\$ 25,64	R\$ 153,84
8290	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	4	R\$ 98,72	R\$ 101,28	R\$ 50,00	R\$ 200,00
8291	RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	3	R\$ 192,00	R\$ 433,11	R\$ 208,37	R\$ 625,11
8296	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Córnea	1	R\$ 24,24	R\$ 35,76	R\$ 60,00	R\$ 60,00
		IRRF: R\$ 44,32	43	R\$ 950,14	R\$ 2.743,23	R\$ 3.693,37

GASTROCLINICA TALITA CHIESA LTDA - 46.199.432/0001-74

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8092	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM GASTROENTEROLOGIA	55	R\$ 550,00	R\$ 7.700,00	R\$ 150,00	R\$ 8.250,00
		IRRF: R\$ 0,00	55	R\$ 550,00	R\$ 7.700,00	R\$ 8.250,00

GOTO & MEDEIROS MÉDICOS ASSOCIADOS S/S - 08.651.003/0001-05

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8110	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM VASCULAR	29	R\$ 290,00	R\$ 4.060,00	R\$ 150,00	R\$ 4.350,00
8497	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	9	R\$ 0,00	R\$ 1.620,00	R\$ 180,00	R\$ 1.620,00
8499	DOPPLER DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CAROTIDAS)	2	R\$ 0,00	R\$ 360,00	R\$ 180,00	R\$ 360,00
		IRRF: R\$ 75,96	40	R\$ 290,00	R\$ 6.040,00	R\$ 6.330,00





CONSORCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAUDE DO OESTE DE SC
01.336.261/0001-40

HM SAUDE S/S - 30.720.179/0001-12

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8086	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA (inclui eletrocardiograma e laudo)	29	R\$ 290,00	R\$ 4.350,00	R\$ 160,00	R\$ 4.640,00
8119	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (M.A.P.A)	3	R\$ 30,21	R\$ 454,20	R\$ 161,47	R\$ 484,41
8120	TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	3	R\$ 90,00	R\$ 436,83	R\$ 175,61	R\$ 526,83
IRRF: R\$ 67,81		35	R\$ 410,21	R\$ 5.241,03		R\$ 5.651,24

HOSPITAL DIA DE OFTALMOLOGIA LTDA - 11.659.651/0001-04

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8282	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	8	R\$ 320,00	R\$ 705,84	R\$ 128,23	R\$ 1.025,84
8288	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	2	R\$ 48,48	R\$ 50,90	R\$ 49,69	R\$ 99,38
8280	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	8	R\$ 118,48	R\$ 86,64	R\$ 25,64	R\$ 205,12
8298	PENTACAM (PTK)	2	R\$ 0,00	R\$ 660,00	R\$ 330,00	R\$ 660,00
8290	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	6	R\$ 148,08	R\$ 151,92	R\$ 50,00	R\$ 300,00
8291	RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	11	R\$ 704,00	R\$ 1.588,07	R\$ 208,37	R\$ 2.292,07
8297	TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA	9	R\$ 432,00	R\$ 997,38	R\$ 158,82	R\$ 1.429,38
8508	ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	2	R\$ 48,40	R\$ 131,60	R\$ 90,00	R\$ 180,00
IRRF: R\$ 74,30		48	R\$ 1.819,44	R\$ 4.372,35		R\$ 6.191,79

HOSPITAL REGIONAL DE PALMITOS - 85.361.053/0001-90



**CONSORCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAUDE DO OESTE DE SC**

01.336.261/0001-40

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
9145	ANESTESIA REGIONAL	13	R\$ 0,00	R\$ 2.730,00	R\$ 210,00	R\$ 2.730,00
9384	DENERVACAO FACETARIA 1º SEGMENTO	13	R\$ 0,00	R\$ 13.000,00	R\$ 1.000,00	R\$ 13.000,00
9385	DENERVACAO FACETARIA 2º SEGMENTO	13	R\$ 0,00	R\$ 3.900,00	R\$ 300,00	R\$ 3.900,00
9386	DENERVACAO FACETARIA 3º SEGMENTO E DEMAIS	13	R\$ 0,00	R\$ 2.600,00	R\$ 200,00	R\$ 2.600,00
		IRRF: R\$ 0,00	52	R\$ 0,00	R\$ 22.230,00	R\$ 22.230,00

HUGO VLADIMIR NOAL DA SILVA LTDA - 35.204.364/0001-78

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8097	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM INFECTOLOGIA	9	R\$ 90,00	R\$ 1.260,00	R\$ 150,00	R\$ 1.350,00
		IRRF: R\$ 16,20	9	R\$ 90,00	R\$ 1.260,00	R\$ 1.350,00

IMEDIC DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA - 05.135.788/0001-67

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8171	CINTILOGRAFIA DE GLANDULA LACRIMAL (DACRIOCINTILOGRAFIA)	1	R\$ 66,23	R\$ 28,77	R\$ 95,00	R\$ 95,00
8133	CINTILOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVARES C/ OU S/ ESTIMULO	1	R\$ 87,89	R\$ 38,11	R\$ 126,00	R\$ 126,00
8123	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE ESTRESSE (MINIMO 3 PROJECoes)	7	R\$ 2.859,64	R\$ 1.816,36	R\$ 668,00	R\$ 4.676,00
8124	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE REPOUSO (MINIMO 3 PROJECoes)	7	R\$ 2.681,49	R\$ 1.700,51	R\$ 626,00	R\$ 4.382,00
8143	CINTILOGRAFIA DE PARATIREOIDES	1	R\$ 324,54	R\$ 138,46	R\$ 463,00	R\$ 463,00



**CONSORCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAUDE DO OESTE DE SC****01.336.261/0001-40**

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8144	CINTILOGRAFIA DE TIREÓIDE COM OU SEM CAPTAÇÃO	2	R\$ 154,56	R\$ 67,44	R\$ 111,00	R\$ 222,00
8150	CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA)	2	R\$ 266,06	R\$ 859,94	R\$ 563,00	R\$ 1.126,00
8155	ESTUDO RENAL DINAMICO C/ OU S/ DIURETICO	1	R\$ 165,24	R\$ 184,76	R\$ 350,00	R\$ 350,00
		IRRF: R\$ 137,28	22	R\$ 6.605,65	R\$ 4.834,35	R\$ 11.440,00

INSTITUTO DA VISÃO DE CHAPECÓ LTDA - 43.152.472/0001-72

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8281	BIOMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	18	R\$ 436,32	R\$ 482,58	R\$ 51,05	R\$ 918,90
8282	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	73	R\$ 2.920,00	R\$ 6.440,79	R\$ 128,23	R\$ 9.360,79
8287	MAPEAMENTO DE RETINA	166	R\$ 4.023,84	R\$ 4.224,70	R\$ 49,69	R\$ 8.248,54
8288	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	14	R\$ 339,36	R\$ 356,30	R\$ 49,69	R\$ 695,66
8280	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	44	R\$ 651,64	R\$ 476,52	R\$ 25,64	R\$ 1.128,16
8298	PENTACAM (PTK)	15	R\$ 0,00	R\$ 4.950,00	R\$ 330,00	R\$ 4.950,00
8290	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	44	R\$ 1.085,92	R\$ 1.114,08	R\$ 50,00	R\$ 2.200,00
8297	TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA	61	R\$ 2.928,00	R\$ 6.760,02	R\$ 158,82	R\$ 9.688,02
8296	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Córnea	48	R\$ 1.163,52	R\$ 1.716,48	R\$ 60,00	R\$ 2.880,00
		IRRF: R\$ 480,84	483	R\$ 13.548,60	R\$ 26.521,47	R\$ 40.070,07

INSTITUTO DE UROLOGIA DO OESTE CATARINENSE SS - 04.352.301/0001-35

**CONSORCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAUDE DO OESTE DE SC****01.336.261/0001-40**

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8527	AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA	1	R\$ 7,62	R\$ 392,38	R\$ 400,00	R\$ 400,00
8528	CISTOMETRIA SIMPLES	3	R\$ 26,46	R\$ 993,54	R\$ 340,00	R\$ 1.020,00
8109	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	4	R\$ 40,00	R\$ 560,00	R\$ 150,00	R\$ 600,00
	IRRF: R\$ 0,00	8	R\$ 74,08	R\$ 1.945,92		R\$ 2.020,00

INTEGRA CLINICA SS - 10.543.608/0001-16

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8282	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	4	R\$ 160,00	R\$ 352,92	R\$ 128,23	R\$ 512,92
8101	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA (Inclui refração, tonometria, biomicroscopia, gonioscopia e fundoscopia, anamnese, inspeção, exame das pupilas, acuidade visual, retinoscopia e ceratometria)	50	R\$ 500,00	R\$ 7.500,00	R\$ 160,00	R\$ 8.000,00
8287	MAPEAMENTO DE RETINA	34	R\$ 824,16	R\$ 865,30	R\$ 49,69	R\$ 1.689,46
8288	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	2	R\$ 48,48	R\$ 50,90	R\$ 49,69	R\$ 99,38
8280	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	6	R\$ 88,86	R\$ 64,98	R\$ 25,64	R\$ 153,84
8290	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	14	R\$ 345,52	R\$ 354,48	R\$ 50,00	R\$ 700,00
8297	TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA	5	R\$ 240,00	R\$ 554,10	R\$ 158,82	R\$ 794,10
8296	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Córnea	3	R\$ 72,72	R\$ 107,28	R\$ 60,00	R\$ 180,00
	IRRF: R\$ 145,56	118	R\$ 2.279,74	R\$ 9.849,96		R\$ 12.129,70

IOSC INSTITUTO DE OLHOS SANTA CATARINA LTDA - 14.372.327/0001-07

**CONSORCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAUDE DO OESTE DE SC****01.336.261/0001-40**

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8084	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ALERGIA E IMUNOLOGIA	13	R\$ 130,00	R\$ 1.820,00	R\$ 150,00	R\$ 1.950,00
8098	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM MASTOLOGIA	1	R\$ 10,00	R\$ 140,00	R\$ 150,00	R\$ 150,00
8108	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM REUMATOLOGIA	2	R\$ 20,00	R\$ 280,00	R\$ 150,00	R\$ 300,00
9586	PATCH TEST	1	R\$ 0,00	R\$ 660,00	R\$ 660,00	R\$ 660,00
9585	PRICK TEST	1	R\$ 0,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00
	IRRF: R\$ 41,76	18	R\$ 160,00	R\$ 3.320,00		R\$ 3.480,00

JAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA - 29.764.992/0002-96

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8071	BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF	14	R\$ 332,22	R\$ 3.825,78	R\$ 297,00	R\$ 4.158,00
8079	BIOPSIA DO COLO UTERINO	10	R\$ 183,30	R\$ 540,90	R\$ 72,42	R\$ 724,20
8252	COLPOSCOPIA	10	R\$ 33,80	R\$ 966,20	R\$ 100,00	R\$ 1.000,00
8253	CRIOCAUTERIZACAO / ELETROCOAGULACAO DE COLO DE UTERO	12	R\$ 135,12	R\$ 1.664,88	R\$ 150,00	R\$ 1.800,00
8077	PUNÇÃO DE MAMA POR AGULHA GROSSA	6	R\$ 840,00	R\$ 942,00	R\$ 297,00	R\$ 1.782,00
8514	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	17	R\$ 673,20	R\$ 1.366,80	R\$ 120,00	R\$ 2.040,00
8526	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	13	R\$ 0,00	R\$ 3.380,00	R\$ 260,00	R\$ 3.380,00
8526	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	3	R\$ 0,00	R\$ 600,00	R\$ 200,00	R\$ 600,00
8517	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	16	R\$ 387,20	R\$ 1.052,80	R\$ 90,00	R\$ 1.440,00
	IRRF: R\$ 203,09	101	R\$ 2.584,84	R\$ 14.339,36		R\$ 16.924,20

JNG OFTALMOLOGIA LTDA - 49.314.878/0001-90



CONSORCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAUDE DO OESTE DE SC
01.336.261/0001-40

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8101	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA (Inclui refração, tonometria, biomicroscopia, gonioscopia e fundoscopia, anamnese, inspeção, exame das pupilas, acuidade visual, retinoscopia e ceratometria)	1	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
8101	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA (Inclui refração, tonometria, biomicroscopia, gonioscopia e fundoscopia, anamnese, inspeção, exame das pupilas, acuidade visual, retinoscopia e ceratometria)	8	R\$ 80,00	R\$ 1.200,00	R\$ 160,00	R\$ 1.280,00
8287	MAPEAMENTO DE RETINA	4	R\$ 96,96	R\$ 101,80	R\$ 49,69	R\$ 198,76
8298	PENTACAM (PTK)	1	R\$ 0,00	R\$ 330,00	R\$ 330,00	R\$ 330,00
8296	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Córnea	1	R\$ 24,24	R\$ 35,76	R\$ 60,00	R\$ 60,00
		IRRF: R\$ 0,00	15	R\$ 201,20	R\$ 1.667,56	R\$ 1.868,76

JOÃO ARTUR ETZ JUNIOR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - 02.423.212/0001-07

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8281	BIOMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	5	R\$ 121,20	R\$ 134,05	R\$ 51,05	R\$ 255,25
8101	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA (Inclui refração, tonometria, biomicroscopia, gonioscopia e fundoscopia, anamnese, inspeção, exame das pupilas, acuidade visual, retinoscopia e ceratometria)	53	R\$ 530,00	R\$ 7.950,00	R\$ 160,00	R\$ 8.480,00
8101	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA (Inclui refração, tonometria, biomicroscopia, gonioscopia e fundoscopia, anamnese, inspeção, exame das pupilas, acuidade visual, retinoscopia e ceratometria)	1	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
8296	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Córnea	4	R\$ 96,96	R\$ 143,04	R\$ 60,00	R\$ 240,00
		IRRF: R\$ 107,70	63	R\$ 748,16	R\$ 8.227,09	R\$ 8.975,25





CONSORCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAUDE DO OESTE DE SC
01.336.261/0001-40

JOÃO CARLOS MENTA FILHO CONSULTÓRIO MÉDICO LTDA - 30.312.273/0001-32

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8108	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM REUMATOLOGIA	27	R\$ 270,00	R\$ 3.780,00	R\$ 150,00	R\$ 4.050,00
	IRRF: R\$ 0,00	27	R\$ 270,00	R\$ 3.780,00		R\$ 4.050,00

LABORATORIO BRASIL DE ANALISES CLINICAS E SERVIÇO S/S - 83.520.767/0003-30

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8603	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE)	19	R\$ 297,35	R\$ 1.127,65	R\$ 75,00	R\$ 1.425,00
8682	PESQUISA DE ANTICOAGULANTE LÚPICO	1	R\$ 0,00	R\$ 35,00	R\$ 35,00	R\$ 35,00
8705	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	1	R\$ 10,00	R\$ 1,50	R\$ 11,50	R\$ 11,50
8706	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	1	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00	R\$ 10,00
	IRRF: R\$ 17,78	22	R\$ 317,35	R\$ 1.164,15		R\$ 1.481,50

LABORATÓRIO BRASÍLIA LTDA - 82.809.351/0001-02

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8805	ANTI-GLIADINA - IGA	1	R\$ 0,00	R\$ 25,00	R\$ 25,00	R\$ 25,00
8806	ANTI-GLIADINA - IGG	1	R\$ 0,00	R\$ 25,00	R\$ 25,00	R\$ 25,00
8971	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	1	R\$ 2,80	R\$ 5,20	R\$ 8,00	R\$ 8,00
8843	CLEARANCE DE CREATININA	1	R\$ 3,51	R\$ 1,51	R\$ 5,02	R\$ 5,02
8845	CLEARANCE DE UREIA	1	R\$ 3,51	R\$ 0,00	R\$ 3,51	R\$ 3,51





CONSORCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAUDE DO OESTE DE SC
01.336.261/0001-40

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8972	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	1	R\$ 5,62	R\$ 2,42	R\$ 8,04	R\$ 8,04
8543	DOSAGEM DE ACIDO URICO	1	R\$ 1,85	R\$ 2,15	R\$ 4,00	R\$ 4,00
8903	DOSAGEM DE PARATORMONIO	1	R\$ 43,13	R\$ 0,00	R\$ 43,13	R\$ 43,13
8593	DOSAGEM DE SODIO	1	R\$ 1,85	R\$ 2,15	R\$ 4,00	R\$ 4,00
8912	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	1	R\$ 15,35	R\$ 2,75	R\$ 18,10	R\$ 18,10
8613	HLA-B27- DETECÇÃO POR PCR	1	R\$ 0,00	R\$ 65,00	R\$ 65,00	R\$ 65,00
8628	IGE ESPECÍFICO (alimentos grão de soja- leite- ovo- trigo-glúten - lactose-clara de ovo- gema de ovo- cacau- caseína- alfa-lactoal- fungos- árvores- poeira- gramíneas, etc...) (CADA)	1	R\$ 0,00	R\$ 25,00	R\$ 25,00	R\$ 25,00
8616	INDICE DE SATURAÇÃO DE TRANSFERRINA - IST	1	R\$ 0,00	R\$ 19,00	R\$ 19,00	R\$ 19,00
8682	PESQUISA DE ANTICOAGULANTE LÚPICO	1	R\$ 0,00	R\$ 35,00	R\$ 35,00	R\$ 35,00
8705	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	1	R\$ 10,00	R\$ 1,50	R\$ 11,50	R\$ 11,50
8706	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	1	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00	R\$ 10,00
8711	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	65	R\$ 1.205,75	R\$ 180,70	R\$ 21,33	R\$ 1.386,45
8741	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	1	R\$ 17,16	R\$ 2,57	R\$ 19,73	R\$ 19,73
8746	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	1	R\$ 18,55	R\$ 2,79	R\$ 21,34	R\$ 21,34
8753	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	2	R\$ 22,00	R\$ 7,48	R\$ 14,74	R\$ 29,48
8760	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	65	R\$ 1.115,40	R\$ 167,05	R\$ 19,73	R\$ 1.282,45
8764	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	2	R\$ 23,22	R\$ 6,00	R\$ 14,61	R\$ 29,22
8771	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	65	R\$ 1.115,40	R\$ 167,05	R\$ 19,73	R\$ 1.282,45
8782	PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	1	R\$ 9,25	R\$ 0,00	R\$ 9,25	R\$ 9,25
		218	R\$ 3.624,35	R\$ 745,32		R\$ 4.369,67

LABORLIZ LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS S/S LTDA - 08.419.017/0001-90



**CONSORCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAUDE DO OESTE DE SC****01.336.261/0001-40**

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8904	DOSAGEM DE PEPTIDEO C	1	R\$ 15,35	R\$ 0,00	R\$ 15,35	R\$ 15,35
8711	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	13	R\$ 241,15	R\$ 36,14	R\$ 21,33	R\$ 277,29
8746	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	1	R\$ 18,55	R\$ 2,79	R\$ 21,34	R\$ 21,34
8753	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	1	R\$ 11,00	R\$ 3,74	R\$ 14,74	R\$ 14,74
8760	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	12	R\$ 205,92	R\$ 30,84	R\$ 19,73	R\$ 236,76
8764	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	1	R\$ 11,61	R\$ 3,00	R\$ 14,61	R\$ 14,61
8771	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	12	R\$ 205,92	R\$ 30,84	R\$ 19,73	R\$ 236,76
IRRF: R\$ 0,00		41	R\$ 709,50	R\$ 107,35		R\$ 816,85

LBS OFTALMOLOGIA LTDA - 27.767.319/0001-01

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8101	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA (Inclui refração, tonometria, biomicroscopia, gonioscopia e fundoscopia, anamnese, inspeção, exame das pupilas, acuidade visual, retinoscopia e ceratometria)	7	R\$ 70,00	R\$ 1.050,00	R\$ 160,00	R\$ 1.120,00
8287	MAPEAMENTO DE RETINA	10	R\$ 242,40	R\$ 254,50	R\$ 49,69	R\$ 496,90
8296	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Córnea	1	R\$ 24,24	R\$ 35,76	R\$ 60,00	R\$ 60,00
IRRF: R\$ 20,12		18	R\$ 336,64	R\$ 1.340,26		R\$ 1.676,90

LEONARDO FRANCO ENDOCRINOLOGIA E METABOLOGIA LTDA - 49.943.668/0001-61



CONSORCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAUDE DO OESTE DE SC

01.336.261/0001-40

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8090	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA	14	R\$ 140,00	R\$ 1.960,00	R\$ 150,00	R\$ 2.100,00
	IRRF: R\$ 0,00	14	R\$ 140,00	R\$ 1.960,00		R\$ 2.100,00

LIV SERVIÇOS MEDICOS LTDA - 33.033.760/0001-54

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8496	DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR/UNILATERAL	5	R\$ 0,00	R\$ 900,00	R\$ 180,00	R\$ 900,00
8501	DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR/ UNILATERAL	1	R\$ 0,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00
8497	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/ UNILATERAL	31	R\$ 0,00	R\$ 5.580,00	R\$ 180,00	R\$ 5.580,00
8498	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR/ UNILATERAL	1	R\$ 0,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00
8499	DOPPLER DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CAROTIDAS)	7	R\$ 0,00	R\$ 1.260,00	R\$ 180,00	R\$ 1.260,00
8518	ECODOPPLER DE BOLSA ESCROTAL	1	R\$ 0,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00
8519	ECODOPPLER DE TIREOIDE	10	R\$ 0,00	R\$ 1.800,00	R\$ 180,00	R\$ 1.800,00
8520	ECODOPPLER ORGAOS OU ESTRUTURAS SUPERFICIAIS	2	R\$ 0,00	R\$ 360,00	R\$ 180,00	R\$ 360,00
8503	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	15	R\$ 363,00	R\$ 987,00	R\$ 90,00	R\$ 1.350,00
8504	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	100	R\$ 3.795,00	R\$ 7.205,00	R\$ 110,00	R\$ 11.000,00
8505	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO	51	R\$ 1.234,20	R\$ 3.355,80	R\$ 90,00	R\$ 4.590,00
8506	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO	145	R\$ 3.509,00	R\$ 9.541,00	R\$ 90,00	R\$ 13.050,00
8507	ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	6	R\$ 145,20	R\$ 394,80	R\$ 90,00	R\$ 540,00
8523	ULTRASSONOGRRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL	4	R\$ 0,00	R\$ 360,00	R\$ 90,00	R\$ 360,00
8524	ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES	39	R\$ 0,00	R\$ 3.717,09	R\$ 95,31	R\$ 3.717,09
8510	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	34	R\$ 822,80	R\$ 2.237,20	R\$ 90,00	R\$ 3.060,00
8525	ULTRASSONOGRRAFIA DE REGIAO INGUINAL	18	R\$ 0,00	R\$ 1.620,00	R\$ 90,00	R\$ 1.620,00



**CONSORCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAUDE DO OESTE DE SC****01.336.261/0001-40**

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8512	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	18	R\$ 435,60	R\$ 1.184,40	R\$ 90,00	R\$ 1.620,00
8493	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	26	R\$ 1.029,60	R\$ 3.650,40	R\$ 180,00	R\$ 4.680,00
8494	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	3	R\$ 128,70	R\$ 231,30	R\$ 120,00	R\$ 360,00
8509	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	67	R\$ 1.621,40	R\$ 4.408,60	R\$ 90,00	R\$ 6.030,00
8513	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA	57	R\$ 1.379,40	R\$ 3.750,60	R\$ 90,00	R\$ 5.130,00
8514	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	78	R\$ 3.088,80	R\$ 6.271,20	R\$ 120,00	R\$ 9.360,00
8526	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	36	R\$ 0,00	R\$ 7.200,00	R\$ 200,00	R\$ 7.200,00
8526	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	9	R\$ 0,00	R\$ 2.340,00	R\$ 260,00	R\$ 2.340,00
8515	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	2	R\$ 48,40	R\$ 131,60	R\$ 90,00	R\$ 180,00
8516	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSFONTANELA	3	R\$ 72,60	R\$ 257,40	R\$ 110,00	R\$ 330,00
8517	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	131	R\$ 3.170,20	R\$ 8.619,80	R\$ 90,00	R\$ 11.790,00
		IRRF: R\$ 1.184,97	900	R\$ 20.843,90	R\$ 77.903,19	R\$ 98.747,09

LUIZ AFFONSO PENSIN EIRELI - 30.001.644/0001-65

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8365	CONSULTA MEDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	165	R\$ 0,00	R\$ 24.750,00	R\$ 150,00	R\$ 24.750,00
		IRRF: R\$ 297,00	165	R\$ 0,00	R\$ 24.750,00	R\$ 24.750,00

M C R SERVIÇOS DE SAÚDE S/S LTDA EPP - 08.704.038/0001-57

**CONSORCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAUDE DO OESTE DE SC****01.336.261/0001-40**

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8086	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA (inclui eletrocardiograma e laudo)	5	R\$ 50,00	R\$ 750,00	R\$ 160,00	R\$ 800,00
8101	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA (Inclui refração, tonometria, biomicroscopia, gonioscopia e fundoscopia, anamnese, inspeção, exame das pupilas, acuidade visual, retinoscopia e ceratometria)	9	R\$ 90,00	R\$ 1.350,00	R\$ 160,00	R\$ 1.440,00
8115	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	1	R\$ 67,86	R\$ 172,14	R\$ 240,00	R\$ 240,00
8287	MAPEAMENTO DE RETINA	2	R\$ 48,48	R\$ 50,90	R\$ 49,69	R\$ 99,38
8118	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	1	R\$ 30,00	R\$ 140,81	R\$ 170,81	R\$ 170,81
8119	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (M.A.P.A)	1	R\$ 10,07	R\$ 151,40	R\$ 161,47	R\$ 161,47
8120	TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	1	R\$ 30,00	R\$ 145,61	R\$ 175,61	R\$ 175,61
	IRRF: R\$ 37,05	20	R\$ 326,41	R\$ 2.760,86		R\$ 3.087,27

Marielle Lang Makiyama Servicos de Saude LTDA - 57.599.852/0001-64

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8090	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA	3	R\$ 30,00	R\$ 420,00	R\$ 150,00	R\$ 450,00
	IRRF: R\$ 5,40	3	R\$ 30,00	R\$ 420,00		R\$ 450,00

MARINHOMED SERVICOS MEDICOS LTDA - 18.172.837/0001-83

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8098	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM MASTOLOGIA	2	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
8098	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM MASTOLOGIA	7	R\$ 70,00	R\$ 980,00	R\$ 150,00	R\$ 1.050,00



**CONSORCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAUDE DO OESTE DE SC**

01.336.261/0001-40

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	IRRF: R\$ 0,00	9	R\$ 70,00	R\$ 980,00		R\$ 1.050,00

ME SERVIÇOS MÉDICOS E DE IMAGEM LTDA - 46.955.250/0001-86

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8517	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1	R\$ 24,20	R\$ 65,80	R\$ 90,00	R\$ 90,00
	IRRF: R\$ 1,08	1	R\$ 24,20	R\$ 65,80		R\$ 90,00

MENTA VIDAL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - 36.075.491/0001-87

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8281	BIOMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	10	R\$ 242,40	R\$ 268,10	R\$ 51,05	R\$ 510,50
8282	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	30	R\$ 1.200,00	R\$ 2.646,90	R\$ 128,23	R\$ 3.846,90
8283	CERATOMETRIA	1	R\$ 3,37	R\$ 47,68	R\$ 51,05	R\$ 51,05
8101	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA (Inclui refração, tonometria, biomicroscopia, gonioscopia e fundoscopia, anamnese, inspeção, exame das pupilas, acuidade visual, retinoscopia e ceratometria)	116	R\$ 1.160,00	R\$ 17.400,00	R\$ 160,00	R\$ 18.560,00
8101	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA (Inclui refração, tonometria, biomicroscopia, gonioscopia e fundoscopia, anamnese, inspeção, exame das pupilas, acuidade visual, retinoscopia e ceratometria)	2	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
8287	MAPEAMENTO DE RETINA	80	R\$ 1.939,20	R\$ 2.036,00	R\$ 49,69	R\$ 3.975,20
8288	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	42	R\$ 1.018,08	R\$ 1.068,90	R\$ 49,69	R\$ 2.086,98
8280	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	36	R\$ 533,16	R\$ 389,88	R\$ 25,64	R\$ 923,04





CONSORCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAUDE DO OESTE DE SC
01.336.261/0001-40

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8298	PENTACAM (PTK)	6	R\$ 0,00	R\$ 1.980,00	R\$ 330,00	R\$ 1.980,00
8290	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	30	R\$ 740,40	R\$ 759,60	R\$ 50,00	R\$ 1.500,00
8297	TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA	37	R\$ 1.776,00	R\$ 4.100,34	R\$ 158,82	R\$ 5.876,34
8296	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Córnea	27	R\$ 654,48	R\$ 965,52	R\$ 60,00	R\$ 1.620,00
		IRRF: R\$ 491,16	417	R\$ 9.267,09	R\$ 31.662,92	R\$ 40.930,01

MULTICLINICA CATARINA LTDA - 52.393.635/0001-08

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8240	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	46	R\$ 5.182,36	R\$ 27.017,64	R\$ 700,00	R\$ 32.200,00
8107	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM PROCTOLOGIA	25	R\$ 250,00	R\$ 3.500,00	R\$ 150,00	R\$ 3.750,00
8107	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM PROCTOLOGIA	1	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
8241	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	65	R\$ 3.130,40	R\$ 23.779,60	R\$ 414,00	R\$ 26.910,00
11172	LIGADURA ELASTICA DE HEMORROIDAS (SESSÃO)	19	R\$ 280,63	R\$ 5.419,37	R\$ 300,00	R\$ 5.700,00
8251	MUCOSECTOMIA ENDOSCOPICA (INCLUSO MATERIAL COM ALÇAS E INJETORES)	1	R\$ 0,00	R\$ 800,00	R\$ 800,00	R\$ 800,00
8250	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO / PÓLIPOS DO RETO / COLO SIGMÓIDE	25	R\$ 340,75	R\$ 7.659,25	R\$ 320,00	R\$ 8.000,00
8249	RETIRADA DE POLIPO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA	5	R\$ 149,20	R\$ 1.450,80	R\$ 320,00	R\$ 1.600,00
8503	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	1	R\$ 24,20	R\$ 65,80	R\$ 90,00	R\$ 90,00
8504	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	R\$ 37,95	R\$ 72,05	R\$ 110,00	R\$ 110,00
		IRRF: R\$ 949,92	189	R\$ 9.395,49	R\$ 69.764,51	R\$ 79.160,00

NEP - NÚCLEO ESPECIALIZADO DE PEDIATRIA - 15.274.432/0001-68



**CONSORCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAUDE DO OESTE DE SC****01.336.261/0001-40**

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8086	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA (inclui eletrocardiograma e laudo)	30	R\$ 300,00	R\$ 4.500,00	R\$ 160,00	R\$ 4.800,00
8116	ECOCARDIOGRAFIA FETAL	46	R\$ 0,00	R\$ 10.350,00	R\$ 225,00	R\$ 10.350,00
8115	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	31	R\$ 2.103,66	R\$ 5.336,34	R\$ 240,00	R\$ 7.440,00
		IRRF: R\$ 271,08	107	R\$ 2.403,66	R\$ 20.186,34	R\$ 22.590,00

NNR NEUROCIRURGIA RAGNINI S/S LTDA - 10.667.594/0001-42

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8100	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA	6	R\$ 60,00	R\$ 600,00	R\$ 110,00	R\$ 660,00
		IRRF: R\$ 7,92	6	R\$ 60,00	R\$ 600,00	R\$ 660,00

ORTH E MOCELINI CLINICA MÉDICA LTDA - 54.058.518/0001-05

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8084	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ALERGIA E IMUNOLOGIA	1	R\$ 10,00	R\$ 140,00	R\$ 150,00	R\$ 150,00
8084	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ALERGIA E IMUNOLOGIA	2	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
8102	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	3	R\$ 30,00	R\$ 420,00	R\$ 150,00	R\$ 450,00
9585	PRICK TEST	1	R\$ 0,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00	R\$ 420,00
		IRRF: R\$ 12,24	7	R\$ 40,00	R\$ 980,00	R\$ 1.020,00



**CONSORCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAUDE DO OESTE DE SC**

01.336.261/0001-40

OTTO CONSULTÓRIO MEDICO SOCIEDADE SIMPLES - 07.139.472/0001-79

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8102	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	89	R\$ 890,00	R\$ 12.460,00	R\$ 150,00	R\$ 13.350,00
8278	VIDEOLARINGOSCOPIA	1	R\$ 45,50	R\$ 73,23	R\$ 118,73	R\$ 118,73
	IRRF: R\$ 161,62	90	R\$ 935,50	R\$ 12.533,23		R\$ 13.468,73

PATHO DIAGNOSE CENTRO DE DIAGNÓSTICO MÉDICO PATOLÓGICO LTDA - 02.646.213/0001-10

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8050	COLORACAO ESPECIAL – POR PECA	21	R\$ 0,00	R\$ 906,36	R\$ 43,16	R\$ 906,36
8047	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DE MAMA - PEÇA CIRURGICA	1	R\$ 61,77	R\$ 0,00	R\$ 61,77	R\$ 61,77
8048	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - BIOPSIA	23	R\$ 937,94	R\$ 0,00	R\$ 40,78	R\$ 937,94
8043	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - PECA CIRURGICA	2	R\$ 81,56	R\$ 52,44	R\$ 67,00	R\$ 134,00
8044	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA POR PECA CIRURGICA OU POR BIOPSIA (EXCETO COLO UTERINO E MAMA)	200	R\$ 8.156,00	R\$ 1.844,00	R\$ 50,00	R\$ 10.000,00
8046	EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - BIOPSIA	5	R\$ 229,15	R\$ 0,00	R\$ 45,83	R\$ 229,15
8040	EXAME CITOPATOLOGICO DE MAMA	1	R\$ 35,34	R\$ 0,00	R\$ 35,34	R\$ 35,34
8038	EXAME CITOPATOLOGICO HORMONAL SERIADO (MINIMO 3 COLETAS)	3	R\$ 62,88	R\$ 82,05	R\$ 48,31	R\$ 144,93
8039	EXAME DE CITOLOGIA (EXCETO CERVICO-VAGINAL E DE MAMA)	16	R\$ 335,36	R\$ 144,64	R\$ 30,00	R\$ 480,00
8045	IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	1	R\$ 131,52	R\$ 218,48	R\$ 350,00	R\$ 350,00
	IRRF: R\$ 159,35	273	R\$ 10.031,52	R\$ 3.247,97		R\$ 13.279,49

PB SERVICOS DERMATOLOGICOS LTDA - 42.603.914/0001-97

**CONSORCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAUDE DO OESTE DE SC****01.336.261/0001-40**

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8089	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	38	R\$ 380,00	R\$ 5.320,00	R\$ 150,00	R\$ 5.700,00
8179	CRIOTERAPIA (ATE 5 LESOES)	60	R\$ 0,00	R\$ 6.000,00	R\$ 100,00	R\$ 6.000,00
8181	ELETROCOAGULACAO DE LESAO CUTANEA	4	R\$ 47,36	R\$ 512,64	R\$ 140,00	R\$ 560,00
8183	EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	6	R\$ 74,76	R\$ 1.005,24	R\$ 180,00	R\$ 1.080,00
	IRRF: R\$ 0,00	108	R\$ 502,12	R\$ 12.837,88		R\$ 13.340,00

PNEUMOTENFEN SERVICOS MEDICOS LTDA - 40.833.281/0001-88

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8106	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM PNEUMOLOGIA	36	R\$ 360,00	R\$ 5.040,00	R\$ 150,00	R\$ 5.400,00
8354	ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	16	R\$ 101,76	R\$ 1.978,24	R\$ 130,00	R\$ 2.080,00
8351	POLISSONOGRAMA CARDIORRESPIRATORIA DOMICILIAR (COM PELO MENOS QUATRO CANAIS)	2	R\$ 0,00	R\$ 960,10	R\$ 480,05	R\$ 960,10
8352	POLISSONOGRAMA DE TITULACAO DE BIPAP/CPAP COM HOLTER DE OXIMETRIA DOMICILAR OU EM LABORATORIO	3	R\$ 0,00	R\$ 1.440,15	R\$ 480,05	R\$ 1.440,15
	IRRF: R\$ 118,56	57	R\$ 461,76	R\$ 9.418,49		R\$ 9.880,25

Pulmolab - Centro de Exames Pulmonares S/S - 35.591.735/0001-11

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8353	ESPIROGRAFIA C/ DETERMINACAO DO VOLUME RESIDUAL	4	R\$ 11,12	R\$ 308,88	R\$ 80,00	R\$ 320,00
8354	ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	20	R\$ 127,20	R\$ 2.472,80	R\$ 130,00	R\$ 2.600,00



**CONSORCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAUDE DO OESTE DE SC****01.336.261/0001-40**

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8349	PLETISMOGRAFIA (POR LATERALIDADE / TERRITORIO)	13	R\$ 17,03	R\$ 3.232,97	R\$ 250,00	R\$ 3.250,00
8351	POLISSONOGRAMA CARDIORRESPIRATORIA DOMICILIAR (COM PELO MENOS QUATRO CANAIS)	19	R\$ 0,00	R\$ 9.120,95	R\$ 480,05	R\$ 9.120,95
8352	POLISSONOGRAMA DE TITULACAO DE BIPAP/CPAP COM HOLTER DE OXIMETRIA DOMICILAR OU EM LABORATORIO	11	R\$ 0,00	R\$ 5.280,55	R\$ 480,05	R\$ 5.280,55
11165	RESISTENCIA DAS VIAS AEREAS	1	R\$ 0,00	R\$ 92,50	R\$ 92,50	R\$ 92,50
8356	TESTE DA CAMINHADA DE 6 MINUTOS	5	R\$ 13,90	R\$ 253,35	R\$ 53,45	R\$ 267,25
		IRRF: R\$ 251,18	73	R\$ 169,25	R\$ 20.762,00	R\$ 20.931,25

RAFAEL ANTONIO BRAGAGNOLO LTDA - 24.921.386/0001-32

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8101	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA (Inclui refração, tonometria, biomicroscopia, gonioscopia e fundoscopia, anamnese, inspeção, exame das pupilas, acuidade visual, retinoscopia e ceratometria)	193	R\$ 1.930,00	R\$ 28.950,00	R\$ 160,00	R\$ 30.880,00
8101	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA (Inclui refração, tonometria, biomicroscopia, gonioscopia e fundoscopia, anamnese, inspeção, exame das pupilas, acuidade visual, retinoscopia e ceratometria)	10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
		IRRF: R\$ 0,00	203	R\$ 1.930,00	R\$ 28.950,00	R\$ 30.880,00

RB SERVIÇOS DE MEDICINA LTDA - 55.948.014/0001-23

**CONSORCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAUDE DO OESTE DE SC****01.336.261/0001-40**

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8086	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA (inclui eletrocardiograma e laudo)	283	R\$ 2.830,00	R\$ 42.450,00	R\$ 160,00	R\$ 45.280,00
8086	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA (inclui eletrocardiograma e laudo)	1	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
IRRF: R\$ 543,36		284	R\$ 2.830,00	R\$ 42.450,00		R\$ 45.280,00

RECK SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - 41.334.033/0001-55

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8110	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM VASCULAR	1	R\$ 10,00	R\$ 140,00	R\$ 150,00	R\$ 150,00
IRRF: R\$ 1,80		1	R\$ 10,00	R\$ 140,00		R\$ 150,00

RESOLUTA CENTRO AUDITIVO LTDA - 24.052.455/0001-19

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
9103	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE P/ ADAPTACAO DE APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) UNI / BILATERAL	50	R\$ 1.084,00	R\$ 0,00	R\$ 21,68	R\$ 1.084,00
9117	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO C	20	R\$ 22.000,00	R\$ 0,00	R\$ 1.100,00	R\$ 22.000,00
9118	MOLDE AURICULAR (REPOSICAO)	20	R\$ 175,00	R\$ 0,00	R\$ 8,75	R\$ 175,00
8230	SELECAO E VERIFICACAO DE BENEFICIO DO AASI	23	R\$ 201,25	R\$ 1.236,25	R\$ 62,50	R\$ 1.437,50
IRRF: R\$ 0,00		113	R\$ 23.460,25	R\$ 1.236,25		R\$ 24.696,50





CONSORCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAUDE DO OESTE DE SC
01.336.261/0001-40

RESOLUTA CENTRO AUDITIVO LTDA - 24.052.455/0002-08

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
9103	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE P/ ADAPTACAO DE APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) UNI / BILATERAL	19	R\$ 411,92	R\$ 0,00	R\$ 21,68	R\$ 411,92
8215	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)	13	R\$ 273,00	R\$ 203,58	R\$ 36,66	R\$ 476,58
8226	IMITANCIOMETRIA	14	R\$ 322,00	R\$ 168,00	R\$ 35,00	R\$ 490,00
8211	LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF)	14	R\$ 367,50	R\$ 122,50	R\$ 35,00	R\$ 490,00
8230	SELECAO E VERIFICACAO DE BENEFICIO DO AASI	17	R\$ 148,75	R\$ 913,75	R\$ 62,50	R\$ 1.062,50
	IRRF: R\$ 0,00	77	R\$ 1.523,17	R\$ 1.407,83		R\$ 2.931,00

REUMA CLIN MDG SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - 41.538.673/0001-87

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8108	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM REUMATOLOGIA	14	R\$ 140,00	R\$ 1.960,00	R\$ 150,00	R\$ 2.100,00
	IRRF: R\$ 0,00	14	R\$ 140,00	R\$ 1.960,00		R\$ 2.100,00

RITMO CARDIOLOGIA INTEGRADA LTDA - 10.741.801/0001-61

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8086	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA (inclui eletrocardiograma e laudo)	1	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00



**CONSORCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAUDE DO OESTE DE SC****01.336.261/0001-40**

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8086	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA (inclui eletrocardiograma e laudo)	47	R\$ 470,00	R\$ 7.050,00	R\$ 160,00	R\$ 7.520,00
8115	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	67	R\$ 4.546,62	R\$ 11.533,38	R\$ 240,00	R\$ 16.080,00
8118	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	21	R\$ 630,00	R\$ 2.957,01	R\$ 170,81	R\$ 3.587,01
8119	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (M.A.P.A)	14	R\$ 140,98	R\$ 2.119,60	R\$ 161,47	R\$ 2.260,58
8120	TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	31	R\$ 930,00	R\$ 4.513,91	R\$ 175,61	R\$ 5.443,91
	IRRF: R\$ 418,70	181	R\$ 6.717,60	R\$ 28.173,90		R\$ 34.891,50

SAMANTHA RODRIGUES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - 47.937.498/0001-87

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8096	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM HEMATOLOGIA	50	R\$ 500,00	R\$ 7.000,00	R\$ 150,00	R\$ 7.500,00
8096	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM HEMATOLOGIA	3	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
	IRRF: R\$ 0,00	53	R\$ 500,00	R\$ 7.000,00		R\$ 7.500,00

SCHAEFFER CENTRO MEDICO S/S - 13.171.195/0001-84

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8067	BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES	27	R\$ 697,41	R\$ 2.002,59	R\$ 100,00	R\$ 2.700,00
8089	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	11	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
8089	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	201	R\$ 2.010,00	R\$ 28.140,00	R\$ 150,00	R\$ 30.150,00
8179	CRIOTERAPIA (ATE 5 LESOES)	64	R\$ 0,00	R\$ 6.400,00	R\$ 100,00	R\$ 6.400,00



**CONSORCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAUDE DO OESTE DE SC**

01.336.261/0001-40

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8182	EXCISÃO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESÕES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA	21	R\$ 0,00	R\$ 9.135,00	R\$ 435,00	R\$ 9.135,00
8183	EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	29	R\$ 361,34	R\$ 4.858,66	R\$ 180,00	R\$ 5.220,00
8184	FULGURACAO / CAUTERIZACAO QUIMICA DE LESOES CUTANEAS	51	R\$ 603,84	R\$ 21.581,16	R\$ 435,00	R\$ 22.185,00
	IRRF: R\$ 909,48	404	R\$ 3.672,59	R\$ 72.117,41		R\$ 75.790,00

SIGOMED SISTEMA INTEGRADO DE GESTÃO OCUPACIONAL E SEGURANÇA DO TRABALHO - 35.532.525/0001-52

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8462	CONSULTA EM TERAPIA OCUPACIONAL - AVALIAÇÃO	39	R\$ 245,70	R\$ 1.326,00	R\$ 40,30	R\$ 1.571,70
8463	TERAPIA INDIVIDUAL DE TERAPEUTA OCUPACIONAL	150	R\$ 421,50	R\$ 21.628,50	R\$ 147,00	R\$ 22.050,00
	IRRF: R\$ 0,00	189	R\$ 667,20	R\$ 22.954,50		R\$ 23.621,70

SV OTICAS E ACESSORIOS - 60.369.490/0001-20

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
9136	OCULOS DE LENTES DE VISAO SIMPLES EM ALTO INDICE	9	R\$ 0,00	R\$ 1.710,00	R\$ 190,00	R\$ 1.710,00
9137	OCULOS PARA VISAO SIMPLES	3	R\$ 0,00	R\$ 297,00	R\$ 99,00	R\$ 297,00
	IRRF: R\$ 0,00	12	R\$ 0,00	R\$ 2.007,00		R\$ 2.007,00

TATIANA MARA COSTELLA LTDA - 27.971.510/0001-62

**CONSORCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAUDE DO OESTE DE SC****01.336.261/0001-40**

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8051	BIOPSIA / PUNCAO DE TUMOR SUPERFICIAL DA PELE	6	R\$ 84,60	R\$ 515,40	R\$ 100,00	R\$ 600,00
8089	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	40	R\$ 400,00	R\$ 5.600,00	R\$ 150,00	R\$ 6.000,00
8180	CRIOCIRURGIA	1	R\$ 0,00	R\$ 150,00	R\$ 150,00	R\$ 150,00
8179	CRIOTERAPIA (ATE 5 LESOES)	92	R\$ 0,00	R\$ 9.200,00	R\$ 100,00	R\$ 9.200,00
8181	ELETROCOAGULACAO DE LESAO CUTANEA	6	R\$ 71,04	R\$ 768,96	R\$ 140,00	R\$ 840,00
8182	EXCISÃO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESÕES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA	1	R\$ 0,00	R\$ 435,00	R\$ 435,00	R\$ 435,00
8183	EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	2	R\$ 24,92	R\$ 335,08	R\$ 180,00	R\$ 360,00
		IRRF: R\$ 211,02	148	R\$ 580,56	R\$ 17.004,44	R\$ 17.585,00

UNICA MENTE CLÍNICA DE PSICOLOGIA LTDA - 46.218.796/0001-54

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8362	AVALIACAO NEUROPSICOLOGICA INFANTIL/ADOLESCENTE/ IDOSO	3	R\$ 0,00	R\$ 442,50	R\$ 147,50	R\$ 442,50
		IRRF: R\$ 0,00	3	R\$ 0,00	R\$ 442,50	R\$ 442,50

UROFETUS SERVIÇOS MEDICOS LTDA - 15.341.450/0001-15

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8109	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	8	R\$ 80,00	R\$ 1.120,00	R\$ 150,00	R\$ 1.200,00
		IRRF: R\$ 14,40	8	R\$ 80,00	R\$ 1.120,00	R\$ 1.200,00



**CONSORCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAUDE DO OESTE DE SC****01.336.261/0001-40****VICLY SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - 09.508.460/0001-08**

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8261	ELETOENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO	3	R\$ 34,02	R\$ 273,27	R\$ 102,43	R\$ 307,29
8262	ELETOENCEFALOGRAMA EM SONO INDUZIDO C/ OU S/ MEDICAMENTO (EEG)	1	R\$ 25,00	R\$ 99,00	R\$ 124,00	R\$ 124,00
8263	ELETOENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO (EEG)	1	R\$ 25,00	R\$ 140,00	R\$ 165,00	R\$ 165,00
	IRRF: R\$ 0,00	5	R\$ 84,02	R\$ 512,27		R\$ 596,29

VILLAS BÔAS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - 33.178.449/0001-01

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8281	BIOMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	10	R\$ 242,40	R\$ 268,10	R\$ 51,05	R\$ 510,50
8282	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	66	R\$ 2.640,00	R\$ 5.823,18	R\$ 128,23	R\$ 8.463,18
8321	CAPSULOTOMIA A YAG LASER	2	R\$ 225,54	R\$ 689,54	R\$ 457,54	R\$ 915,08
8101	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA (Inclui refração, tonometria, biomicroscopia, gonioscopia e fundoscopia, anamnese, inspeção, exame das pupilas, acuidade visual, retinoscopia e ceratometria)	7	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
8101	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA (Inclui refração, tonometria, biomicroscopia, gonioscopia e fundoscopia, anamnese, inspeção, exame das pupilas, acuidade visual, retinoscopia e ceratometria)	141	R\$ 1.410,00	R\$ 21.150,00	R\$ 160,00	R\$ 22.560,00
8310	FOTOCOAGULACAO A LASER	2	R\$ 215,22	R\$ 484,98	R\$ 350,10	R\$ 700,20
8287	MAPEAMENTO DE RETINA	8	R\$ 193,92	R\$ 203,60	R\$ 49,69	R\$ 397,52
8288	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	12	R\$ 290,88	R\$ 305,40	R\$ 49,69	R\$ 596,28
8280	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	44	R\$ 651,64	R\$ 476,52	R\$ 25,64	R\$ 1.128,16



**CONSORCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAUDE DO OESTE DE SC****01.336.261/0001-40**

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8297	TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA	46	R\$ 2.208,00	R\$ 5.097,72	R\$ 158,82	R\$ 7.305,72
8508	ULTRASSONOGRRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	2	R\$ 48,40	R\$ 131,60	R\$ 90,00	R\$ 180,00
IRRF: R\$ 513,08		340	R\$ 8.126,00	R\$ 34.630,64		R\$ 42.756,64

VITASOM CLINICA ESPECIALIZADA LTDA - 43.159.406/0001-24

Nº	PROCEDIMENTO	QTD. APLICADA	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8364	ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA	790	R\$ 2.014,50	R\$ 29.822,50	R\$ 40,30	R\$ 31.837,00
8215	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)	27	R\$ 567,00	R\$ 422,82	R\$ 36,66	R\$ 989,82
8223	ESTUDO DE EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRANSITORIAS E PRODUTOS DE DISTORCAO (EOA)	1	R\$ 46,88	R\$ 145,46	R\$ 192,34	R\$ 192,34
8235	EXAME DE VECTOELETRONISTAGMOGRAFIA	1	R\$ 0,00	R\$ 130,00	R\$ 130,00	R\$ 130,00
8226	IMITANCIOMETRIA	26	R\$ 598,00	R\$ 312,00	R\$ 35,00	R\$ 910,00
8211	LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF)	24	R\$ 630,00	R\$ 210,00	R\$ 35,00	R\$ 840,00
8228	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA	6	R\$ 281,28	R\$ 872,76	R\$ 192,34	R\$ 1.154,04
IRRF: R\$ 0,00		875	R\$ 4.137,66	R\$ 31.915,54		R\$ 36.053,20

Total Geral:

IRRF: R\$ 16.192,19	14403	R\$ 403.098,92	R\$ 1.576.875,21		R\$ 1.979.974,13
----------------------------	--------------	-----------------------	-------------------------	--	-------------------------





CONSORCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DO OESTE DE SC

01.336.261/0001-40

